# UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC

# PRÓ - REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO – PROAD

# COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS - CRH SERVIÇO DE

# ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR – SASS SAÚDE

# OCUPACIONAL

**CADASTRO SÓCIO ECONÔMICO PARA BOLSA APOIO DISCENTE**

**I . IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Sexo M ( ) F( ) | Data de nascimento | Estado Civil | Procedência (cidade/UF) |
| Curso | Fase | Centro | Matrícula |
| RG | CPF | Naturalidade ( cidade/UF) |
| Endereço do estudante (rua,avenida) | Número | Casa ( ) Apartamento ( ) | Bloco/Complemento |
| Bairro | Cidade | UF | CEP | Fone |
| Endereço Eletrônico (email) | Telefone para recado |
| Endereço dos pais/responsáveis (rua/avenida) | Número | Casa ( ) Apartamento ( ) |  |
| Bairro | Cidade e UF | CEP | Fone |

# . ESCOLARIDADE

|  |
| --- |
| Possui curso superior? Sim ( ) Não ( ) Está cursando( )Nome do curso Cursou o ensino médio em Escola ( ) Pública ( ) Particular( ) Particular com Bolsa ( ) Particular sem bolsaApresentar cópia de histórico escolar ou certificado  |
|  |

1. **. HABITAÇÃO**

|  |
| --- |
| Situação de moradia do aluno ou solicitante, atualmente reside :( ) com a família ( ) com parentes ( ) sozinho ( ) pensão ( ) república outros ( especificar ):  |
| ( ) moradia própria ( ) cedida ( ) financiada (valor) ( ) alugada (valor) ( ) pensão ( ) república ( apresentar cópia de financiamento, declaração de cedência, declaração do responsável pela pensão ou república, recibo de pagamento do aluguel) |
| ( ) alvenaria ( ) madeira ( ) mista ( ) casa ( ) apartamento |
|  |

# . SITUAÇÃO SÓCIOECONÔMICA DO/A ALUNO/A

|  |
| --- |
| Atual fonte de recursos: (comprovar anexando fotocópia )1. Trabalho: R$ 6. Bolsa de Apoio discente:
2. Mesada: R$ 7. Outros: R$
3. Bolsa/monitoria: R$ 8. Renda familiar: R$
4. Bolsa/pesquisa: R$
5. Bolsa/extensão: R$
 |
| Você já recebeu algum benefício da UDESC ? ( ) Não ( )Sim Qual: \_Por quanto tempo  |
| Despesas mensais\* ( comprovar anexando fotocópia )\*Aluguel: R$ \*Financiamento: R$ Transporte: R$ Alimentação: R$ \*Outros (especificar por ex.: medicação, consulta, despesas com saúde do acadêmico ou familiares, etc ) .: R$  |
| Onde você faz sua alimentação? ( ) Casa ( ) Lanchonete ( )Outros (especificar)  |
| Transporte que utiliza: ( ) Carro próprio( ) Carro da família( ) Ônibus ( transporte coletivo) ( ) Moto( ) Não utiliza( ) Outros: especificar  |

**V. COMPOSIÇÃO FAMILIAR** ( relacione os dados de seus familiares , os seus dados e de outras pessoas que contribuam ou dependam da renda familiar , mesmo que não residam com você ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Parentesco | Idade | Estado Civil | Profissão | Situação Atual \* | RendaMensal ( bruta) | Outras rendas |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Código da situação atual : **A** – aposentado **T** – Trabalha **I** – Incapacitado ( doença) **E** - Estudante **P** – Pensionista`

**DSR** – Desempregado sem renda

**VII. EXPERIÊNCIA DE TRABALHO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Entidade e/ou serviço comunitário | Tarefa executada | Tempo de trabalho (por quantotempo atuou? ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **X. Coloque aqui algumas informações que você julgue interessante e necessário acrescentar.** |

* Fico ciente que preenchendo este cadastro, não significa deferimento de qualquer benefício.
* Sendo assim, devo procurar o Serviço Social/SASS- CRH, sempre que quiser requerer benefício, com antecedência mínima de 48 horas úteis ou conforme edital.
* Autorizo o Serviço Social a solicitar outros documentos, realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares.
* Declaro que as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras.

# Data: Assinatura do Aluno: