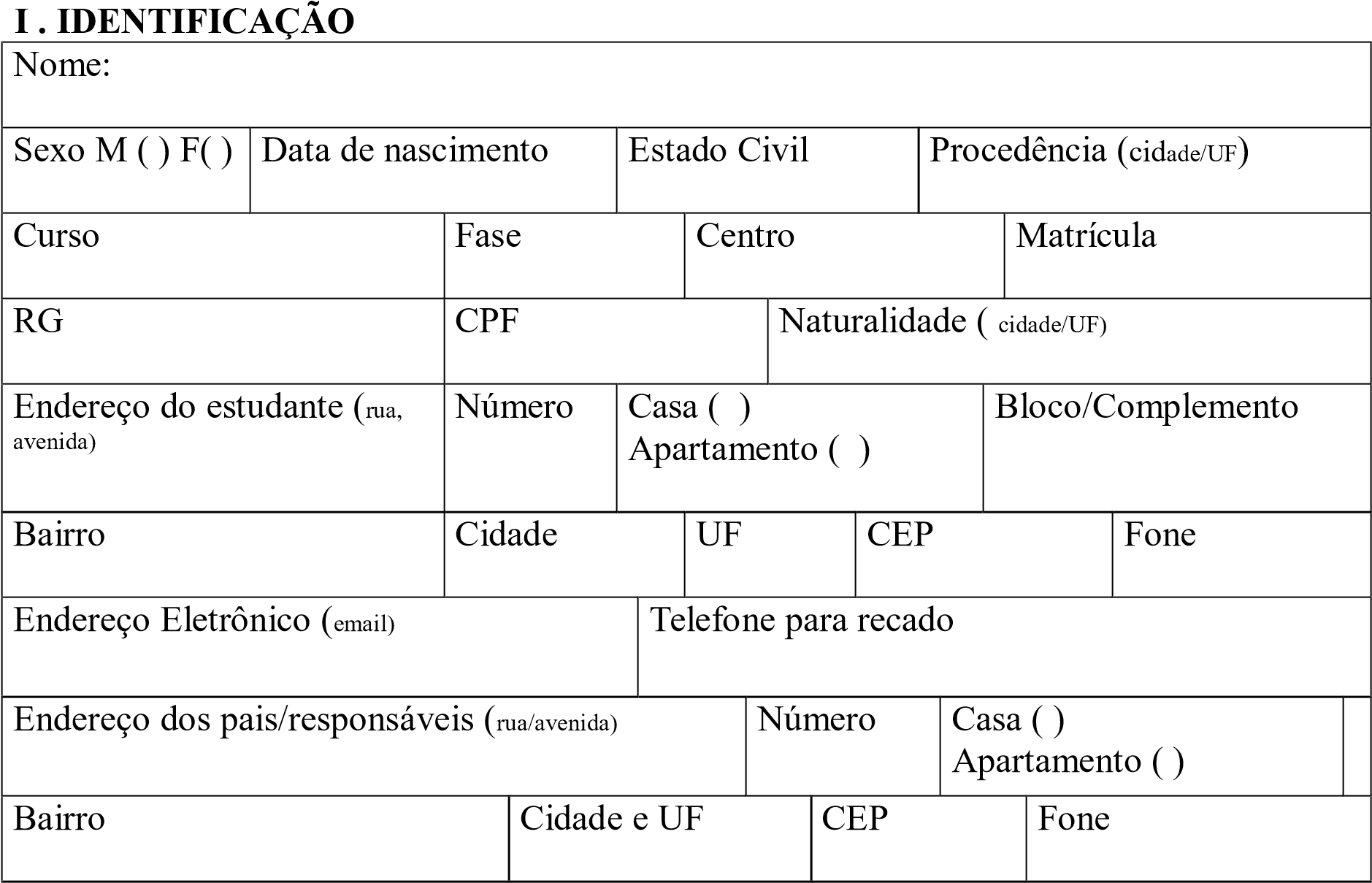
# 

**CADASTRO SÓCIO ECONÔMICO PARA BOLSA - APOIO DISCENTE**



# II . ESCOLARIDADE

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

# III . 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 |

# IV . 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 \* | Renda  Mensal  ( 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 quanto tempo atuou? ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RB ................................... DT................................... ND................................... ISE…………………….(Uso SS- UDESC)

* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS**

1. Declaração completa do Imposto de Renda dos pais ou responsáveis ou do solicitante
2. Comprovante do rendimento relativo ao último mês de todos que contribuem para renda familiar (em caso de autônomo especificar a renda).
3. Comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento de casa própria da família ou do aluno
4. Atestados médicos, receitas médicas, comprovante de hospitalização em caso de pessoas da família em tratamento de moléstia grave ou crônica
5. Comprovante de matrícula e histórico escolar do semestre na UDESC
6. Cópia de documentos pessoais – RG, CPF
7. Comprovante de residência (conta de água ou luz)

OBS.: Todos os documentos deverão ser apresentados em fotocópia, com a presença do original, e a solicitação de outros comprovantes dependerá de cada caso. Para obter maiores informações, fone: 33218154 com Serviço Social.