**ANEXO 01**

**CADASTRO SOCIOECONÔMICO**

(ATENÇÃO: é obrigatório o preenchimento de todos os itens e com letra legível)

1. **. 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 ( ) | | | | | | COMPLEM/ BLOCO | |
| 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 | | | | |

1. **. ESCOLARIDADE**

|  |
| --- |
| Você ingressou na Udesc através do Programa de Ações Afirmativas?  ( ) Sim ( ) Não ( ) Não, sou intercambista  Se sim, por:  ( ) Cotas raciais ( ) Cotas escolas públicas  Você ingressou na Udesc através do Sisu (Sistema de Seleção Unificado)?  ( ) Sim ( ) Não  Já possui curso superior? ( ) Sim ( ) Não ( ) Cursando em outra Instituição:  Nome do curso:  Cursou o ensino médio em Escola: ( ) Pública ( ) Particular com Bolsa  ( ) Particular sem bolsa |

**III. HABITAÇÃO**

|  |
| --- |
| Situação de moradia do aluno ou solicitante, atualmente reside:  ( ) com a família ( ) com parentes ( ) sozinho ( ) pensão ( ) república ( ) com amigos, quantos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) outros (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Especificar situação da moradia:  ( ) moradia própria ( ) cedida ( ) financiada (valor) ( ) alugada (valor)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) pensão (valor) \_\_\_\_\_\_\_ ( ) república (valor)\_\_\_\_\_\_  (Apresentar cópia de financiamento, declaração de cedência, declaração do responsável pela pensão ou república, recibo de pagamento do aluguel) |

**IV. TRANSPORTE**

|  |
| --- |
| 1. Usuário de transporte coletivo: ( )sim ( )não  2. Utiliza transporte intermunicipal sem conexão com a cidade destino: ( )sim ( )não  3. Seu município oferta desconto no valor de transporte coletivo: ( )sim ( )não  \*Se “sim” para alguma das questões acima, qual a distância casa/universidade:\_\_\_\_\_\_\_\_  \*Se “sim” para alguma das questões acima, qual a frequência semanal de uso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**V. SITUAÇÃO SÓCIO - ECONÔMICA DO ACADÊMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| ATUAL FONTE DE RECURSOS:   * Trabalho formal/informal: R$ * Bolsa de Apoio discente: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Bolsa/monitoria: R$ * Bolsa/pesquisa: R$ | * Bolsa/extensão: R$ * Estágio remunerado: R$ * Mesada: R$ * Renda familiar: R$ * Outros: R$ |
| Você já recebeu algum benefício da UDESC? ( ) Não ( ) Sim  Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Por quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Despesas mensais (preenchimento obrigatório):  \*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 ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_ \_ | |
| Transporte que utiliza: ( ) Carro próprio  ( ) Carro da família  ( ) Ônibus (transporte coletivo)  ( ) Moto  ( ) Não utiliza  ( ) Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**VI. COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

(relacione os seus dados na primeira linha, os dados de seus familiares e de outras pessoas que contribuam/dependam da renda familiar, mesmo que não residam com você)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Parentesco | CPF | Data Nascim. | 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. NECESSIDADE DO PEDIDO**

Pedido de auxílio permanência (assinalar)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Novo benefício** | **Renovação benefício do** |
| **Auxílio Alimentação** | ( ) | ( ) Especificar último Edital \_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Auxílio Moradia** | ( ) | ( ) Especificar último Edital \_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Auxílio Transporte** | ( ) | ( ) Especificar último Edital \_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Auxílio Alimentação PG** | ( ) | ( ) Especificar último Edital \_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Auxílio Moradia PG** | ( ) | ( ) Especificar último Edital \_\_\_/\_\_\_\_ |

**Argumente o porquê necessita deste auxílio (caso necessário usar folha adicional)**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Declaro:**

**- Ter ciência de todo conteúdo do presente edital e Resolução CONSUNI 060/2018;**

**- Que TODAS informações prestadas neste cadastro são verdadeiras;**

**- Que o preenchimento e entrega dos documentos não significa deferimento de qualquer benefício;**

**- Que poderei ser solicitado a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistado por servidores designados pela CAE, caso houver necessidade, em qualquer momento;**

**- NÃO ter concluído outro Curso de Graduação, para discentes da graduação.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | **Assinatura do Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

OBS.: Todos os documentos que comprovem situação socioeconômica deverão ser apresentados em fotocópia, com a presença do original.