**ANEXO 2**

**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**Orientações para preenchimento do formulário**

a - Responder todas as questões pertinentes;

b - Certificar-se de que as respostas estejam em conformidade com os comprovantes que serão anexados.

1. **IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO**
	1. **Nome:** MATRÍCULA: CURSO: CAMPUS: E-MAIL: TEL/CEL: ( )
	2. **Endereço atual**: , nº Bairro:

Município: , CEP UF:

* 1. **Naturalidade**: Data de Nasc.: / / Sexo: ( ) M ( ) F Estado Civil:
	2. **Autodeclara-se como pessoa**:

( ) negra ( ) parda

( ) indígena ( ) branca

* 1. **Possui algum tipo de deficiência?**

( ) não

( ) sim. Que tipo?

1. **INFORMAÇÕES ACADÊMICAS**
	1. **Ingressou na Unir de que forma?**

( ) Enem

( ) Enem com sistema de cotas. Qual?

( ) Vestibulinho

* 1. **Já possui graduação**? ( ) não

( ) sim. Em quê?

* 1. **Seu curso é**:

( ) bacharelado ( ) licenciatura

( ) bacharelado e licenciatura

* 1. **Seu turno é**: ( ) matutino

( ) vespertino ( ) noturno

( ) integral

* 1. **Participa de algum projeto de pesquisa, ensino ou extensão**? ( ) não

( ) sim. Qual?

* 1. **Em que tipo de estabelecimento você cursou o Ensino Médio**? ( ) todo em escola pública

( ) todo em escola particular com bolsa ( ) maior parte em escola pública

( ) maior parte em escola particular com bolsa ( ) maior parte em escola particular

( ) todo em escola particular

* 1. **Você reside nesta cidade sede do campus/UNIR somente para estudar?**

( ) não.

( ) Sim. É oriundo/a de que cidade e unidade da federação?

1. **INFORMAÇÕES SOCIOFAMILIARES**
	1. **local de moradia** (atual):

( ) próprio

( ) cedido ou de favor ( ) alugado

( ) financiado

* 1. **Se alugado, qual o valor do aluguel**: R$
	2. **Com quem você mora?**

( ) com a família ( ) com parentes

( ) com amigos/as ou colegas ( ) sozinho

* 1. **Sua residência se localiza em área**? ( ) urbana

( ) rural

* 1. **Você tem filho(s) ou dependente(s) legal menor de 6 anos**? ( ) não

( ) sim. Quantos?

1. **INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS**
	1. **Possui atividade remunerada?** ( ) não ( ) sim. Tipo? ( ) carteira assinada

( ) estágio remunerado ( ) autônomo/a

( ) servidor/a público/a

* 1. **Recebe algum tipo de bolsa ou auxílio estudantil**? ( ) não ( ) sim. Que tipo? Valor: R$
	2. **Recebe algum benefício, pensão ou aposentadoria**? ( ) não ( ) sim. Qual tipo? ( ) Aposentadoria (seja por idade, tempo de contribuição, invalidez ou especial)

( ) Auxílio Doença

( ) Auxílio Reclusão

( ) Benefício de Prestação Continuada – BPC ( ) Salário Maternidade

( ) Pensão Alimentícia ( ) Pensão por Morte

Valor: R$

* 1. **Sua família recebe o auxílio do Programa Bolsa Família**? ( ) não

( ) sim. Valor R$

* 1. **Qual a sua participação na vida econômica da sua família**? ( ) sou dependente financeiramente

( ) tenho independência financeira

( ) sou totalmente responsável pelo sustento da família

( ) sou parcialmente responsável pela sustento da família

* 1. **Listar todos os familiares que compartilham da mesma renda** (inclusive você e todos os familiares maiores e menores de idade)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Parentesco** | **Data de nasc.** | **Escolaridade** | **Profissão** | **Situação atual\*** | **Renda (R$)\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Use as seguintes siglas para indicar a situação atual: AP - aposentado; TR – trabalhando; IN – incapacitado; ES – estudante; PE – pensionista e DE – desempregado.

\*\* Registrar os valores dos rendimentos do salário, trabalho autônomo, aposentadoria, estágio, pensão e outros.

* 1. **Paga algum tipo de pensão?**

( ) não

( ) sim. Qual? Valor R$

* 1. **Qual meio de transporte utiliza para ir à Universidade?**

( ) carona

( ) transporte coletivo ( ) transporte escolar ( ) veículo próprio

1. **INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

**5.1 Dados bancários**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco |  | Agência Nº |  | Conta Corrente Nº |  |

1. **INFORMAÇÕES SOBRE O AUXÍLIO**

**6.1 Qual motivo está solicitando o Auxílio Emergencial?**

Vilhena, de \_\_\_\_\_\_\_\_2020

Assinatura do Declarante