

**CADASTRO SOCIOECONÔMICO DO(A) CANDIDATO(A) DO PROUNI - 2020
(Concessão ou Atualização do Usufruto da bolsa)**

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

1. DADOS PESSOAIS (preencher em letra de form/ imprensa ou legível)

Curso (graduação) _____ Turno/Período _____

Estuda na FADBA? Sim () Não () Aluno (a) externo ou interno ? _____

Bolsista de algum programa de educação? Sim () Não () Qual ? _____

Nome completo _____ **Idade** _____

Data de nascimento ___/___/___ RG (carteria de identidade) _____ CPF _____

Filiação

Mãe: _____

Pai: _____

Sexo: M () F () Estado Civil: solt. () Cas. () viúvo () divorciado () outro () _____

E-mail – letra bastão (de form): _____ fone () _____

Endereço do (a) Aluno (a):

(rua. Av.) _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: () _____

Local de Referência: _____

Endereço de Origem: (Onde reside o grupo familiar do(a) aluno(a) dependente da renda familiar):

(Rua. Av.) _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: () _____

Local de Referência _____

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

RG: _____ CPF: _____ Estado Civil: _____

E-mail: _____

INFORMAÇÕES DO(A) ALUNO(A) E CURRICULARES

2. INFORMAÇÕES DO ALUNO

Reside: Com Família () Com Parentes () Em Repúblicas () Em Pensionato () Sozinho () Outro ()

Condições de Moradia: Própria () Alugada () Financiada () Cedida () Especificar _____

Empregado ou estagiário Não () Sim () Cargo/Função: _____

Tempo de serviço: _____ Salário mensal: _____

Desempregado ? Sim () Não () Há quanto tempo? _____

3. INFORMAÇÕES CURRICULARES

Já possui um curso universitário concluído? Não () Sim () Qual? _____

Matriculado/Frequentando outro curso universitário? Não () Sim () Qual? _____

Há outro(s) universitário(s)/estudantes na família? Não () Sim () Onde Estuda? _____

Nome (s): _____

Parentesco: _____

Curso(S): _____

Outro membro do grupo familiar possui benefício educacional ? () não () sim

Qual? _____ %

4. INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR

DADOS DOS FAMILIARES (Pessoas que moram, contribuem ou dependam da renda familiar)

NOME	Idade	Parentesco*	Est. Civil	Ocupação Profissional**	Renda Bruta Mensal
1					R\$
2					R\$
3					R\$
4					R\$
5					R\$
6					R\$
7					R\$
8					R\$
Renda Total					R\$

*Observação: No campo parentesco, a informação deverá ser referente ao aluno. Ex: mãe, pai, irmãos etc.

** Caso não tenha ocupação preencher o valor de qualquer fonte de renda (locação de imóvel, INSS, etc.)

Nº de Pessoas do Grupo familiar: _____ Renda "Per Capita": _____

DESPESAS MENSAIS

Descrição	VALOR MENSAL
Moradia (Aluguel / Financiamento)	R\$
Água / luz / telefone	R\$
Transporte escolar	R\$
Educação (ensino fundamental e ensino superior)	R\$
Saúde (medicamentos)	R\$
Prestação (Financiamento de veículo)	R\$
Outros (especifique)	R\$

5. DESPESAS DO (A) ALUNO(A) E FAMÍLIA

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (bens pertencentes ao grupo familiar, inclusive o (a) aluno(a))

Patrimônio imóvel: () casa () Chácara () Sítio () Fazenda () apto () outros _____

Automóvel 1: _____ Marca / Ano: _____ Automóvel 2: _____ Marca/ Ano: _____

Moto 1: _____ Marca/ Ano: _____ Moto 2: _____ Marca/ Ano: _____

7. A família é beneficiária de algum programa do Governo? () Sim () Não

Qual? _____ NIS _____

8. Pessoa com deficiência ou doença crônica? _____

Tipo _____ Parentesco _____

Cachoeira, _____, _____, _____

Assinatura do(a) responsável

Assinatura do(a) candidato(a)