

Formulário - 1**Concurso Vestibular EAD/UAB 2018****QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO: IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) E COMPOSIÇÃO DE SEU GRUPO FAMILIAR**

Informações falsas ou incompletas implicarão no cancelamento da Matrícula Institucional na UFMG, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

DRCA
DEPARTAMENTO
DE REGISTRO E
CONTROLE ACADÊMICO

NOME (CANDIDATO/A) _____ CURSO _____
 CPF _____ Nº DE IDENTIDADE _____ / ÓRGÃO EXPEDIDOR _____
 DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ GÊNERO: _____ ESTADO CIVIL: SOLTEIRO/A CASADO/A VIÚVO/A OUTRO _____
 ENDEREÇO _____ BAIRRO _____ CIDADE _____
 ESTADO _____ CEP _____ TELEFONE FIXO _____ CELULAR 1 _____ CELULAR 2 _____
 E-MAIL: _____ E-MAIL alternativo: _____

Entende-se por RENDA BRUTA FAMILIAR MENSAL os valores brutos dos seguintes rendimentos: salários, pagamento a autônomos (RPA), retirada de Pró-labore, pensão por morte, aposentadoria, Benefício de Prestação Continuada (BPC), pensão alimentícia, recebimento de aluguel ou arrendamentos de imóveis, e renda proveniente de atividades rurais, atividades de profissional liberal e informal, ajuda financeira de terceiros, etc.

Observação: Não computar na soma da renda bruta familiar, valores recebidos a título de auxílio-alimentação e transporte e outros, de acordo com a Portaria do MEC nº18 de 11/10/12.

NOME	PARENTESCO	NASCIMENTO (dia/mês/ano)	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	CARGO/ PROFISSÃO	RENDA BRUTA	(Preenchimento exclusivo do Serviço Social)
	Candidato	/ /				R\$	
		/ /				R\$	
		/ /				R\$	
		/ /				R\$	
		/ /				R\$	
		/ /				R\$	
		/ /				R\$	

Data e local _____ Assinatura do/a candidato/a ou responsável legal _____

OS DADOS ABAIXO NÃO DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELO CANDIDATO/PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

Renda bruta familiar: R\$ _____ ÷ _____ = PER CAPITA: R\$ _____ <small>(total da renda familiar) (nº de moradores no domicílio)</small>	Deferido () Indeferido () Data: ____/____/____
Justificativa e/ou observações: 	

Assinatura do/a profissional Assistente Social responsável / Nº CRESS: _____