

II - USO DE TECNOLOGIAS DA INFORMAÇÃO (TICS):

Você utiliza algum equipamento para realização das atividades acadêmicas? () sim () não

Se utiliza, qual tipo de equipamento?

() Desktop/Computador de mesa () Notebook () Tablet () Celular

O equipamento utilizado é próprio? () sim () Não

O equipamento encontra-se em boas condições para uso? () sim não ()

Você possui acesso à rede de internet? () Sim () Não

Caso possua, qual tipo de rede utiliza?

() Banda larga/fibra ótica () Internet móvel/4-3G () Internet via rádio () Internet via satélite

III - ENDEREÇO (DO ESTUDANTE)

Rua:			Nº:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
País:			

IV - ENDEREÇO DOS SEUS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Rua:			Nº:
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:	País:		

TELEFONE PARA CONTATO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS (Especificar o nome): _____

V - SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE

Com quem você mora? () Sozinho () Pais ou responsáveis Outro: () Parentes () Cônjuge () Amigos ()

Em que situação de moradia, abaixo, você se encontra?

() Própria; () Cedida; () Alugada - Valor: R\$ _____ ; () Pensionato - Valor: R\$ _____ ;

() Financiada – Valor da parcela: R\$ _____ ; () Outro: _____ .

Em caso de divisão:

Eu divido com _____ pessoas e pago o valor de R\$ _____ .

VI – SITUAÇÃO HABITACIONAL DE SEUS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Em que situação de moradia abaixo se encontram seus pais ou responsáveis?

() Imóvel próprio; () Financiado - Valor da parcela: R\$ _____; () Imóvel cedido;

() Alugado - Valor mensal: R\$ _____; () Outros - Especificar: _____

Indique as condições de moradia (Condições de infraestrutura; Localização geográfica – área de risco de enchente, deslizamento; Condições de saneamento básico, etc.)

VII – CONDIÇÕES DE DESLOCAMENTO DIÁRIO PARA A UNIVERSIDADE

Que transporte você utiliza para ir à universidade?

() Transporte público gratuito () Transporte público pago (van/ônibus) () Transporte próprio

() Carona () A pé () Outro _____.

VIII – COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR DO ESTUDANTE (Incluindo o estudante)

Nome (apenas o primeiro)	Idade	CPF	Parentesco	Estado Civil	Escolaridade	Ocupação	Renda Mensal Bruta

IX- ESPECIFICAÇÕES DA RENDA FAMILIAR :

Quem é o(a) principal provedor(a) do Núcleo familiar? _____

Que tipo de trabalho realiza? _____

Que tipo de vínculo empregatício possui: CLT-Carteira de Trabalho assinada () Estatutário ()

Contrato () Não possui vínculo mas contribui para o INSS () Não possui vínculo e não contribui para o INSS ()

X- OUTROS RENDIMENTOS RECEBIDOS PELOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR**Tipo do Rendimento:**

() Auxílio de parentes ou amigos - Valor R\$ _____

() Aluguel ou arrendamento Valor R\$ _____ () Outros – Valor R\$ _____

() Programas de Transferência de Renda (Ex.: Auxílio Brasil, Seguro Safra, etc) – Valor R\$ _____

Alguém recebe Pensão Alimentícia? Sim () Não () Se sim, especifique abaixo: _____

Nome	Valor (R\$)

XI – BENS PATRIMONIAIS DO GRUPO FAMILIAR

Descrição do Bem (Casa, apartamento, sala comercial, veículo [ano/marca/modelo], cotas de empresa, aplicações financeiras, poupança, lote rural, implementos agrícolas, gado, etc.)	Município	Valor (R\$)

XII – SITUAÇÃO DE SAÚDE QUE ENVOLVE O GRUPO FAMILIAR

Que serviços de saúde você utiliza?

() SUS () Plano de saúde Valor de Gastos: R\$ _____

Algum membro da família apresenta doença crônica, grave, deficiência ou doenças/transtornos mentais?

Se sim, especifique abaixo:

Nome	Tipo de Doença / Deficiência

XIII – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Estou ciente de que o preenchimento deste formulário, não significa deferimento de qualquer benefício.
2. Estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas neste edital.
3. Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, o qual afirma ser crime: “*omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deva constar, ou inserir, ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com o fim de prejudicar o direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante*”.
4. Declaro que as cópias dos documentos, anexados a este edital conferem com o original, sob minha responsabilidade pessoal.

Campina Grande, _____ de _____ de _____ .

Assinatura do declarante