



## ANEXO III - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – SERVIÇO SOCIAL DIASE

### ESTUDANTE:

#### 1. Informações Acadêmicas:

Curso:		Matrícula:	
Turno:		Ano e semestre de ingresso:	

#### 1.1 Forma de ingresso na UFU:

<input type="checkbox"/> Vestibular	<input type="checkbox"/> Sisu	<input type="checkbox"/> Transferência interna	<input type="checkbox"/> Transferência externa	<input type="checkbox"/> Reingresso	<input type="checkbox"/> Portadores de Diploma de graduação	<input type="checkbox"/> Pós-Graduação
-------------------------------------	-------------------------------	--	--	-------------------------------------	---	--

#### 1.2 Qual a modalidade de ingresso na UFU (estudantes ingressantes a partir de 2018)

<input type="checkbox"/> L1	<input type="checkbox"/> L2	<input type="checkbox"/> L5	<input type="checkbox"/> L6	<input type="checkbox"/> A0
<input type="checkbox"/> L9	<input type="checkbox"/> L10	<input type="checkbox"/> L3	<input type="checkbox"/> L14	<input type="checkbox"/> Não se aplica

#### 1.3 Qual modalidade de ingresso na UFU (para estudantes ingressantes antes de 2018)

<input type="checkbox"/> M1	<input type="checkbox"/> M2	<input type="checkbox"/> M3
<input type="checkbox"/> M4	<input type="checkbox"/> M5	<input type="checkbox"/> Não se aplica

\* É possível consultar esta informação ao acessar e logar o sistema PSG pelo link: <https://www.portal.prograd.ufu.br/servicos/ acesso/login>

#### 1.4 Assinale a sua situação para solicitações de auxílios da Assistência Estudantil da UFU em Editais da PROAE:

<input type="checkbox"/> Esta é minha 1ª solicitação. Eu ou outro membro do meu grupo familiar nunca solicitamos anteriormente.
<input type="checkbox"/> Eu ou outra pessoa * do meu grupo familiar já solicitamos anteriormente e foi liberado.
*Quem? (nome completo):
<input type="checkbox"/> Eu ou outra pessoa* do meu grupo familiar já solicitamos anteriormente e não foi liberado.
*Quem? (nome completo):
<input type="checkbox"/> Outra pessoa* do meu grupo familiar está participando deste Edital
*Quem? (nome completo):
<input type="checkbox"/> Nenhuma das situações citadas.

#### 2. Informações pessoais do estudante: (Preencher todos os campos e especificar o endereço atual de moradia do estudante)

Nome de registro:		
Nome social:		
CPF:	Nº Identidade:	
Idade:	Data de Nascimento:	Telefone de contato:
E-mail:		
Possui deficiência transtorno global do desenvolvimento, altas habilidades superdotação? ( ) sim ( ) não		
Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino ( ) Prefiro não dizer ( ) Outro Qual?		
Autodeclaração: ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Indígena ( ) Sem declaração ( ) Outra Qual?		
Cidade:	Estado:	( ) Zona urbana ( ) Zona rural
Endereço:	Nº	
Bairro:		
<b>Filiação</b>		
Nome do pai:		
CPF:	Telefone:	Data de nascimento:
Nome da mãe:		
CPF:	Telefone:	Data de nascimento:

#### Documentação comprobatória:

- Cópia do RG (frente e verso) e CPF. Para veteranos anexar também o histórico acadêmico da UFU.
- Caso o estudante possua deficiência transtorno global do desenvolvimento, altas habilidades superdotação: Apresentar documento de cadastro na Divisão de Ensino, Pesquisa, Extensão e Atendimento em Educação Especial (Depae) da Pró-reitoria de Graduação (Prograd).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL

### 2.1 Você cursou o ensino médio na:

<input type="checkbox"/> Rede Pública	<input type="checkbox"/> Rede Pública e Particular	<input type="checkbox"/> Rede Particular
---------------------------------------	--	--

### 2.2 Você tem outro curso superior?

<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Concluído	Nome do curso:
	<input type="checkbox"/> Interrompido	Instituição:
	<input type="checkbox"/> Cursando	

Documentação comprobatória: Cópia do Histórico Escolar do ensino médio e em caso de outra graduação apresentar declaração de conclusão do curso e/ou diploma.

Para estudantes de pós-graduação: Histórico do ensino médio ou documento equivalente.

### 2.3 Para estudar na UFU, você:

<input type="checkbox"/> Mora no município do Campus com sua família:	<b>Não mora com a família e paga aluguel em:</b>
<input type="checkbox"/> Mora com a família, fora do município do Campus	<input type="checkbox"/> República. Valor pago individualmente pelo estudante R\$ _____
<input type="checkbox"/> Mora com amigos ou parentes, provisoriamente, sem custear despesas com moradia	<input type="checkbox"/> Mora sozinho. Valor pago R\$ _____
<input type="checkbox"/> Mora com amigos ou parentes, contribuindo financeiramente com as despesas Valor R\$ _____	<input type="checkbox"/> Pensão/Pensionato. Valor pago R\$ _____
<input type="checkbox"/> Está acolhido provisoriamente em alguma Instituição	<input type="checkbox"/> Outra situação

Documentação comprobatória: Para todas as opções: cópias das contas de energia, água/condomínio, telefone e internet do último mês.

- **Aluguel:** cópia do contrato de locação (assinado), recibo e/ou comprovante de depósito do pagamento do último mês. No caso do contrato não estar em nome do estudante, apresentar também declaração (datada e assinada) do locatário- acompanhado de cópia do RG e CPF- informando a condição de moradia.
- **Casa própria/financiada:** comprovante do financiamento e IPTU do ano atual, independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural);
- **Cedida por terceiros/ Cedida por familiares:** apresentar declaração (datada e assinada) do cedente do imóvel do ano atual acompanhado de cópia do RG e CPF atestando situação de moradia e IPTU, independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural);
- **Mora com amigos ou parentes:** apresentar declaração (datada e assinada) do cedente do imóvel e IPTU do ano atual, independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia na zona rural); apresentar também declaração (datada e assinada) de próprio punho de amigo/familiar acompanhado de cópia do RG e CPF atestando situação de moradia, valor e se contribui financeiramente (se for o caso).
- **Estudante acolhido em instituição:** apresentar declaração da Instituição informando a situação de acolhimento institucional.

### 2.4 Meio de transporte utilizado para se deslocar para o Campus onde estuda:

<input type="checkbox"/> Ônibus Urbano	<input type="checkbox"/> Ônibus Intermunicipal	<input type="checkbox"/> A pé	<input type="checkbox"/> Carona
<b>Condução Própria:</b>	<input type="checkbox"/> Carro	<input type="checkbox"/> Moto	<input type="checkbox"/> Bicicleta

Documentação comprobatória:

- **Transporte urbano:** cópia do cartão de passe escolar (UBERTRANS) - somente para aqueles que solicitaram auxílio transporte urbano em Uberlândia

- **Condução própria:** cópia do documento do veículo automotivo e comprovante do IPVA com valor total ou guia para pagamento do ano em curso (não precisa estar pago).

### 2.5 Situação econômica do estudante :

<input type="checkbox"/> Empregado	Local :	Cargo:	Salário R\$:
<input type="checkbox"/> Bolsa Acadêmica	Remunerada <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Qual?	Valor mensal: R\$ _____
<input type="checkbox"/> Desempregado	<input type="checkbox"/> Desde quando _____ / _____ / _____		
<input type="checkbox"/> Nunca trabalhou com vínculo empregatício <input type="checkbox"/> Não tem carteira de trabalho			
<input type="checkbox"/> Trabalho Informal ou "bicos". Renda mensal R\$ _____ Atividade realizada:			
<input type="checkbox"/> Pensionista ou recebe pensão alimentícia Valor mensal R\$: _____			



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL

**GRUPO FAMILIAR:**

**Composição familiar** (informe TODAS as pessoas que compõem seu grupo familiar- as que contribuem ou são dependentes)

Observação: o conceito de família que subsidia os estudos sociais para acesso e permanência do(a) estudante nos programas e projetos de Assistência Estudantil da UFU é a unidade composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento financeiro ou tenham todas as suas despesas/necessidades atendidas por essa unidade familiar, convivam na mesma moradia quer possuam ou não laços consanguíneos.

<b>1. Quantas pessoas, incluindo você, vivem da renda mensal de sua família?</b>	
--	--

<b>2. Quem é a pessoa que mais contribui com a renda para a subsistência familiar?</b>				
<input type="checkbox"/> Você mesmo (a)	<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Irmão/irmã
<input type="checkbox"/> Padrasto	<input type="checkbox"/> Madrasta	<input type="checkbox"/> Avô/Avó	<input type="checkbox"/> Outra pessoa	<b>Quem:</b>

<b>3. Seus pais são:</b>	
<input type="checkbox"/> Casados <input type="checkbox"/> Separados <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Nunca viveram juntos <input type="checkbox"/> Outra situação:	
<input type="checkbox"/> Pai falecido. Quando:	<input type="checkbox"/> Mãe falecida. Quando:
Se separados, você mora com:	<input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Cônjuge/companheiro <input type="checkbox"/> Outra situação:

Documentação comprobatória:

**Pais casados/ União Estável/ Amasiados:** Certidão de casamento, declaração de união estável ou declaração (datada e assinada) de próprio punho (dos pais) informando situação conjugal.

**Pais separados** (casados/união estável):

- **Separados legalmente:** Certidão de casamento (averbado o divórcio) ou documento de dissolução da união estável e cópia completa da sentença de separação e formal de partilha/sentença do juiz e comprovante de pagamento de pensão (extrato bancário ou declaração).
- **Separados e não legalizado:** Declaração desta condição, feita por um dos pais; certidão de casamento e comprovante de pagamento ou não de pensão alimentícia (extratobancário ou declaração).

**Pais falecidos:** Certidão de óbito e arrolamento de bens ou inventário.

**Nunca viveram juntos:** Declaração (datada e assinada) desta condição feita por um dos pais e comprovante de pagamento ou não de pensão alimentícia (extrato bancário, recibo e/ ou declaração).

**4. Dados do grupo familiar:**

**4.1** Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: R\$ \_\_\_\_\_ Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Assalariado- carteira assinada	<input type="checkbox"/> Servidor público (municipal, estadual, federal)
<input type="checkbox"/> Pensionista/pensão alimentícia Valor: R\$ _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Quantidade de hectares da produção : _____
<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada:	<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____
<input type="checkbox"/> No momento não está exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Sem registro em carteira/mercado informal
<input type="checkbox"/> Comerciante/ empresário/ microempreendedor	<input type="checkbox"/> Outra situação. Especifique: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL

4.2 Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: R\$ \_\_\_\_\_ Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Assalariado- carteira assinada	<input type="checkbox"/> Servidor público (municipal, estadual, federal)
<input type="checkbox"/> Pensionista/pensão alimentícia Valor: R\$ _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Quantidade de hectares da produção : _____
<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada:	<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____
<input type="checkbox"/> No momento não está exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Sem registro em carteira/mercado informal
<input type="checkbox"/> Comerciante/ empresário/ microempreendedor	<input type="checkbox"/> Outra situação. Especifique: _____

4.3 Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: R\$ \_\_\_\_\_ Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Assalariado- carteira assinada	<input type="checkbox"/> Servidor público (municipal, estadual, federal)
<input type="checkbox"/> Pensionista/pensão alimentícia Valor: R\$ _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Quantidade de hectares da produção : _____
<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada:	<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____
<input type="checkbox"/> No momento não está exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Sem registro em carteira/mercado informal
<input type="checkbox"/> Comerciante/ empresário/ microempreendedor	<input type="checkbox"/> Outra situação. Especifique: _____

4.4 Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: R\$ \_\_\_\_\_ Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Assalariado- carteira assinada	<input type="checkbox"/> Servidor público (municipal, estadual, federal)
<input type="checkbox"/> Pensionista/pensão alimentícia Valor: R\$ _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Quantidade de hectares da produção : _____
<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada:	<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____
<input type="checkbox"/> No momento não está exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Sem registro em carteira/mercado informal
<input type="checkbox"/> Comerciante/ empresário/ microempreendedor	<input type="checkbox"/> Outra situação. Especifique: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL

4.5 Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: R\$ \_\_\_\_\_ Telefone de contato: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Assalariado- carteira assinada	<input type="checkbox"/> Servidor público (municipal, estadual, federal)
<input type="checkbox"/> Pensionista/pensão alimentícia Valor: R\$ _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Quantidade de hectares da produção : _____
<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____	<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____
<input type="checkbox"/> No momento não está exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Sem registro em carteira/mercado informal
<input type="checkbox"/> Comerciante/ empresário/ microempreendedor	<input type="checkbox"/> Outra situação. Especifique: _____

4.6 Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: R\$ \_\_\_\_\_ Telefone de contato: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Assalariado- carteira assinada	<input type="checkbox"/> Servidor público (municipal, estadual, federal)
<input type="checkbox"/> Pensionista/pensão alimentícia Valor: R\$ _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Quantidade de hectares da produção : _____
<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____	<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____
<input type="checkbox"/> No momento não está exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Sem registro em carteira/mercado informal
<input type="checkbox"/> Comerciante/ empresário/ microempreendedor	<input type="checkbox"/> Outra situação. Especifique: _____

4.7 Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: R\$ \_\_\_\_\_ Telefone de contato: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Assalariado- carteira assinada	<input type="checkbox"/> Servidor público (municipal, estadual, federal)
<input type="checkbox"/> Pensionista/pensão alimentícia Valor: R\$ _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Quantidade de hectares da produção : _____
<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____	<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____
<input type="checkbox"/> No momento não está exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Sem registro em carteira/mercado informal
<input type="checkbox"/> Comerciante/ empresário/ microempreendedor	<input type="checkbox"/> Outra situação. Especifique: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL

4.8 Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Renda Bruta: R\$ \_\_\_\_\_ Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Assalariado- carteira assinada	<input type="checkbox"/> Servidor público (municipal, estadual, federal)
<input type="checkbox"/> Pensionista/pensão alimentícia Valor: R\$ _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Quantidade de hectares da produção : _____
<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____	<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____
<input type="checkbox"/> No momento não está exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Sem registro em carteira/mercado informal
<input type="checkbox"/> Comerciante/ empresário/ microempreendedor	<input type="checkbox"/> Outra situação. Especifique: _____

**Observação:** para comprovação de renda utilizar como referência **os 3 últimos meses anteriores à inserção da documentação no sistema.**

Para todos os membros do grupo familiar (**inclusive do estudante**), apresentar cópia da seguinte documentação

-Documento de Identidade - RG (frente e verso) ou certidão de nascimento;

-CPF;

-Carteira de trabalho: página de identificação (onde tem a foto) frente e verso, todos os contratos de trabalho e a primeira página em branco após o último contrato de trabalho;

-Cópia completa da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física com recibo de entrega (todas as páginas). Em caso de pessoa física isenta e com idade maior que 18 anos apresentar situação da declaração de IRPF que deverá ser obtido no site da Receita Federal: <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrio/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

**Em caso de:**

- **Trabalho formal:** Cópia dos três últimos contracheques ou comprovante de renda. Para os menores de 18 anos que exerçam atividade remunerada como aprendiz apresentar cópia da carteira de trabalho e o último contracheque.

- **Bolsista:** Declaração/Contrato e comprovante de recebimento da bolsa.

- **Pensionista/aposentado/auxílio doença:** extratos de pagamento do benefício dos últimos três meses (emitidos pelo INSS) ou no site <https://meu.inss.gov.br>

- **Pensão alimentícia:** Extrato bancário e/ou declaração (datada e assinada) do recebimento com o valor, assinado e datado pelo genitor ou responsável pela guarda.

- **Trabalho Autônomo:**

- Cópia do extrato do CNIS (Extrato de Vínculos e Contribuições à Previdência) O extrato pode ser emitido no site <https://meu.inss.gov.br/>

- Declaração de próprio punho (datada e assinada), especificando a atividade exercida, o local e a renda bruta mensal.

**Trabalho informal ou "bico"**(diarista, bicos, prestação de serviços, atividades para complementar renda, entre outras atividades)

- Cópia do extrato do CNIS (Extrato de Vínculos e Contribuições à Previdência) O extrato pode ser emitido no site <https://meu.inss.gov.br/>

- Declaração de próprio punho datada e assinada, especificando a atividade exercida, o local e a renda bruta mensal.

**Desemprego:**

Rescisão do último contrato de trabalho e se:

- Estiver recebendo seguro desemprego: comprovante de recebimento (com valor e número de parcelas liberadas) ou requerimento de solicitação.

- Não estiver recebendo seguro desemprego: declaração de próprio punho (datada e assinada), informando a situação vivenciada.

**Comerciantes/Empresário/Microempreendedor:**

- Situação cadastral do CNPJ disponível no site da Receita Federal: [https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cnpjreva/cnpjreva\\_solicitacao.asp](https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cnpjreva/cnpjreva_solicitacao.asp) e;

- Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIRPJ) com recibo de entrega (todas as páginas) ou Declaração completa de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS) do Simples Nacional ou Declaração Anual do Simples Nacional –

**Microempreendedor Individual** ( DASN-SIMEI) conforme a categoria informada na situação cadastral da Receita Federal.

- Extrato mensal do Simples Nacional ( DEFIS) ou do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIRPJ) ou do SIMEI ( DASN-SIMEI) referente aos três últimos meses, conforme informada na situação cadastral da Receita Federal.

**Produtor Rural:**

- Cópia completa da Declaração do Imposto Territorial Rural (DITR) atualizada ou declaração do sindicato de isento.

- Ficha de inscrição de produtor rural e ficha sanitária (IMA).

- Em caso de atividade agropecuária apresentar as notas fiscais de venda do produto dos últimos três meses ou última safra.

- Para produtores de hortifrutigranjeiros e produtos agrícolas apresentar notas fiscais ou comprovação/declaração (datada e assinada) informando tipo de produto, forma de comercialização e renda mensal.

**Observação:** Para situações não relacionadas nesse item ou para esclarecimentos que se fizerem necessários fazer declaração de próprio punho relatando situação e/ou esclarecimento( datada e assinada).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL

**Para o(a) estudante:**

**Casado/união estável/amasiado:** Certidão de casamento, declaração de união estável ou declaração de próprio punho (datada e assinada) informando situação conjugal.

**Separado (casado/união estável):**

- Separado legalmente: Certidão de casamento (averbado o divórcio) ou documento de dissolução da união estável e cópia completa da sentença de separação e formal de partilha/sentença do juiz e comprovante de pagamento de pensão (extrato bancário ou declaração).
- Separado e não legalizado: Declaração (datada e assinada), desta condição, certidão de casamento e comprovante de pagamento ou não de pensão alimentícia (extrato bancário ou declaração).

**Com cônjuge falecido:** Atestado de óbito e cópia do inventário ou arrolamento dos bens.

## 5. Moradia da família:

### 5.1 A moradia da sua família é:

<input type="checkbox"/> Própria e paga	<input type="checkbox"/> Própria financiada. Valor da prestação R\$ _____	<input type="checkbox"/> Alugada. Valor R\$ _____
<input type="checkbox"/> Cedida por terceiros Quem?		<input type="checkbox"/> Cedida por familiares/herdeiros Quem?
<input type="checkbox"/> Ocupação/Assentamento	<input type="checkbox"/> Quilombola/aldeia indígena	

### 5.2 Endereço da sua família:

Cidade:	Estado:	<input type="checkbox"/> Zona Urbana <input type="checkbox"/> Zona Rural
Endereço:		
Bairro:	Nº:	

**Documentação comprobatória:**

**Para todas as opções:** Cópias das contas de energia, água/condomínio, telefone e internet do último mês.

**Própria e paga:** IPTU do ano atual independente de estar pago ou Declaração do Imposto Territorial Rural- DITR (em caso de moradia zona rural);

**Própria financiada:** Comprovante pagamento financiamento e IPTU do ano atual independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural);

**Cedida por terceiros/ Cedida por familiares:** Declaração (datada e assinada) do cedente do imóvel informando a condição de moradia, acompanhado de cópiado RG e CPF e IPTU do ano atual independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural);

**Alugada:** Cópia do contrato de locação (assinado), recibo e/ou comprovante de depósito do pagamento do último mês. Em caso de locação informal apresentar declaração (datada e assinada) do proprietário do imóvel informando condição de moradia alugada, valor do aluguel e IPTU do ano atual independente de estar pago; acompanhado de cópia do RG e CPF do dono do imóvel.

**Ocupação/Assentamento:** Declaração do representante informando condição de moradia;

**Quilombo/Aldeia indígena:** Declaração do representante informando condição de moradia.

### 5.3 Sua família possui imóveis?

<input type="checkbox"/> Não possui	<input type="checkbox"/> Possui, casa ou apartamento de moradia	<input type="checkbox"/> Possui, casa ou apartamento <u>além</u> de moradia da família Quantos? _____
<input type="checkbox"/> Possui, lote e /ou terreno. Quantos? _____		<input type="checkbox"/> Possui, barracão ou cômodo comercial. Quantos? _____
<input type="checkbox"/> Possui, propriedade rural (de moradia ou não) <u>com menos</u> de 20 hectares.		<input type="checkbox"/> Possui, propriedade rural (de moradia ou não) <u>com mais</u> de 20 hectares.

**Documentação comprobatória:**

- Comprovante de aluguéis recebidos (se for o caso)

- Para imóveis rurais apresentar cópia completa da Declaração do Imposto Territorial Rural (DITR) de cada propriedade ou declaração do sindicato informando situação de isento e tamanho da propriedade.

- Cópia do último IPTU do ano atual de cada imóvel (independente de estar pago)

### 5.4 Programas nos quais sua família está inscrito:

A família é beneficiária de algum programa social? (Inclusive Bolsa Família, se for o caso)			
<input type="checkbox"/> Municipal. Qual?	<input type="checkbox"/> Estadual. Qual?	<input type="checkbox"/> Federal. Qual?	<input type="checkbox"/> Outros: _____





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA  
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL

**5.5 Pessoas com deficiências, transtorno global do desenvolvimento, altas habilidades superdotação no grupo familiar:**

No seu grupo familiar há pessoas com deficiência, transtorno global do desenvolvimento, altas habilidades ou superdotação?	( ) Sim ( ) Não
<b>Qual transtorno/deficiência:</b>	

Documentação comprobatória: Caso a pessoa do com deficiência for o próprio estudante apresentar documento de cadastro na Divisão de Ensino, Pesquisa, Extensão e Atendimento em Educação Especial (Depae) da Pró-reitoria de Graduação (Prograd);

**5.6 Pessoas com doenças graves/crônicas no grupo familiar:**

No seu grupo familiar há pessoas com doença grave ou crônica?	( ) Sim ( ) Não
<b>Nome:</b>	<b>Qual doença?</b>

Documentação comprobatória: Para os casos de doenças graves ou crônicas; apresentar atestado e receitas médicas, comprovante de hospitalização (se ocorrido) as notas fiscais dos medicamentos utilizados. Apresentar comprovante de pagamento de plano de saúde (se for o caso).

**6. Veículos**

**6.1 Sua família possui veículos:**

( ) Sim	Preencher a a tabela abaixo, anexando documentação comprobatória solicitada
( ) Não	Apresentar certidão negativa de propriedade de veículo* disponível em: <a href="https://www.detran.mg.gov.br/veiculos/certidoes/certidao-negativa-de-propriedade">https://www.detran.mg.gov.br/veiculos/certidoes/certidao-negativa-de-propriedade</a>

\*Para todas as pessoas do grupo familiar que não possuem veículo

**6.2 Informações dos veículos:**

Proprietário	Marca/Modelo	Ano	Valor total do IPVA (sem desconto)	Finalidade	
				Passeio	Trabalho

Documentação comprobatória: Cópia do documento de todos os veículos (carro, moto, caminhão, etc) de todas as pessoas do grupo familiar e comprovante de pagamento do IPVA com valor total ou guia para pagamento do ano em curso.

Ao preencher e encaminhar esse formulário o estudante assume que:

- ( ) As informações prestadas são completas, verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.
- ( ) Está ciente que poderá ser realizado contato telefônico ou via e-mail, entrevista individual, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentos complementares para comprovação da situação apresentada e que em caso de comprovada fraude, falsidade, omissão de informações ou de documentação minha solicitação será indeferida.
- ( ) Autoriza a UFU a utilizar as informações em qualquer época, no amparo de seus direitos.
- ( ) Declara estar ciente que o Artigo 18 da Portaria PROAE nº 18 de 17 de agosto de 2020, incisos V, VI, VII, prevê que “a equipe técnica de assistentes sociais, conforme a especificidade e necessidade de cada situação, poderá durante o processo de análise socioeconômica consultar cadastros de informações socioeconômicas nacionais e locais consultar rede mundial de computadores; consultar as informações públicas”.

Os dados pessoais coletados serão utilizados **somente** para esse fim, de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei 13709/2018).