



FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PRÓ-TÉCNICO

Instruções para preenchimento:

- Antes de preencher o formulário leia atentamente as instruções;
- Este formulário tem por finalidade o estudo da situação socioeconômica do estudante e/ou de sua família;
- Para que seu pedido seja analisado, é necessário o preenchimento completo deste formulário. Formulário incompletos não serão analisados, as questões podem ter mais de uma resposta;
- Todos os dados lançados devem ser referentes ao último mês e somente devem ser registrados os rendimentos brutos;
- Os candidatos pré-selecionados deverão comprovar as informações prestadas por meio de documentação do solicitante e do seu grupo familiar posteriormente;
- Os candidatos deverão estar atentos às datas para apresentação da documentação.

<u>IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE</u>
DATA DE NASCIMENTO DO ESTUDANTE/ NOME COMPLETO DO ESTUDANTE – Não abrevie nomes SEXO: FEM MASC
CPF CARTEIRA DE IDENTIDADE
ENDEREÇO DO ESTUDANTE (Rua, Avenida, Praça, Travessa, etc.)
NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO
CEP CIDADE UF
TELEFONES DE CONTATO Celular DDD()
NOME DA ESCOLA ONDE ESTUDA O 9ºANO DO ENSINO FUNDAMENTAL:
INFORME OS DADOS DOS RESPONSÁVEIS: NOME DA MÃE
CPF / MÃE
CPF / PAI

Questão 01			Questão 02				Questão 03			
Você ou alguém da sua família recebe ou já recebeu algum benefício da Coordenação de Política Estudantil do		Quanto à cor/etnia, você se declara:				Qual seria o principal meio de transporte utilizado para chegar ao CEFET-MG?				
CEFET/MG? () Não () Sim. Quem? (nome / parentesco e data de nascimento) ———————————————————————————————————		() Branco () Preto () Pardo () Amarelo () Indígena () Outro:			tra ((pró (Ga (() A pé/ de bicicleta. Tempo gasto no trajeto				
Questão 04		Questão 05			Questão ()6	Questão 07			
Você trabalha atualmente em alguma outra atividade remunerada? () Sim. Qual a carga horária semanal? Qual o salário mensal? () Não	() So meu pr () Su meus soment () P parente () estudo	sua condignanutenção u responsáv óprio susten estentado pe pais (ou te um dos patecebo ajudos Tenho boloutra. Qual?	rel pelo ito los i por ais) da de sa de	mente () C compa () E casa (() I pensã	Você mora: () Sozinho () Com os pais (ou somente com um dos pais) () Com cônjuge/ companheiro () Em casa de familiares/ casa de amigos () Em república/ quarto/ pensão/ pensionato () Outra situação:			() Emprestado ou cedido. Por quem? (nome e parentesco)		
Questão 08	Oue		stão 09 Quest		estão 10	io 10		Questão 11		
Quem é o (os) responsável (is) pela manutenção financeira do grupo familiar: () Pai / mãe () Somente um dos pais () Pais ou um deles e () Lixo r		o e a casa ra a família êm: (de esgoto tratada ação pública ecolhido oavimentadas		Sua família reside e) Vila ou aglomerado) Bairro padrão popu) Bairro padrão médi) Bairro padrão alto e) Fora do perímetro u)Outro.Especificar:		e em: ado opular édio to e luxo o urbano	Marque a característica que melhor descreve a sua casa: () Residência com acabamento () Residência sem acabamento (sem telhado, ou reboco, ou pintura, ou piso etc)			
				Que	stão 12					
Esclareça problemas de saúde existentes entre as pessoas que moram com sua família, inclusive você:										
() sim. Preencha o quadro abaixo: Nome doença				cita para o balho não	ativi	Dependente pa atividades diá sim r		Gastos mensais		

) não tem

Questão 13

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Deverão ser lançados, no quadro abaixo, os dados de sua família atual, considerando as pessoas mantidas pela mesma renda ou contribuintes com a renda familiar, inclusive o estudante. Os dados lançados devem ser referentes ao último mês e registrar a renda total (renda bruta mensal) sem descontos, inclusive o seguro desemprego, benefícios previdenciários e sociais. Para preencher as colunas referentes ao estado civil e a situação de trabalho consulte as legendas 1 e 2, para lançar o código correspondente a cada situação.

Legenda 1		Legenda 02		
Estado civil	Código	Situação de trabalho	Código	
Solteiro	01	Não trabalha	01	
Casado ou união estável (morar junto)	02	Desempregado	02	
 Viúvo 	03	Trabalha com carteira assinada ou é servidor público	03	
Separado legalmente	04	Trabalha como autônomo ou faz biscates	04	
Separado sem legalização	05	Aposentado por tempo de serviço	05	
		Aposentado por invalidez	06	
		Afastado (auxílio doença ou seguro acidente)	07	
		Empregador	08	
		Estagiário	09	

Membros da família (primeiro nome)	Idade (anos)	Estado Civil Legenda 1	Parentesco	Escolaridade / Formação	Situação de trabalho Legenda 2	Ocupação	Renda mensal (abolir centavos) Renda Bruta
01.							
02.							
03.							
04.							
05.							
06.							
07.							
08.							
09.							
10.							

	Outras rendas
() aluguel (is) de imóvel (is)	
() pensão por morte	
() pensão alimentícia	
() ajuda de terceiros	R\$
() benefícios sociais (Bolsa Família, etc)	
() outro. Qual?	R\$
Total da renda familiar soma de todos os rendimentos	R\$
Número total de pessoas da família (que residem	na mesma casa e vivem da mesma renda familiar, incluindo o
estudante):	
	Questão 14
A família possui outros imóveis além do que habita? (Lotes, sítios, fazendas, casas na praia, aptos, salas,barracões, etc.
ou outros).	
() não	
Questão 15	Questão 16
Despesa familiar mensal	Em relação à casa de sua família, especifique a quantidade de:
	and the state of t
() água:	() automóvel () ano e marca
() luz:	ano e marca
() telefone:	() televisão em cores ()
() condomínio:	() banheiro ()
() mensalidade escolar:	() empregada mensalista ()
() alimentação:	() empregada diarista ()
() saúde:	() máquina de lavar roupa ()
() transporte:	() geladeira ()
() IPTU anual:	() TV a cabo ()
() aluguel/prestação:	() computador ()
() outros:	() internet paga ()
() pensão alimentícia	() quartos ()
TOTAL:	() quartos ()
TOTAL:	
	Questão 17
Informo ou ocoloroca cobro dados não contemplado	s neste formulário ou situações especiais que julgar conveniente:
informe ou esciareça sobre dados não contemplado	s neste formulario ou situações especiais que juigar conveniente.
	de Compromisso
	em à realidade. Estamos cientes de que a não veracidade das
respostas desclassificará o candidato.	
	,de de
Assinatura do candidato	Assinatura do pai ou responsável / CP