

Instruções para preenchimento:

- **FORMULÁRIOS SEM PREENCHIMENTO COMPLETO SERÃO DESCLASSIFICADOS**
- 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.

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

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

DDD ()

DDD()

Celular

E-MAIL: _____

NOME DA ESCOLA ONDE ESTUDA O 9º ANO DO ENSINO FUNDAMENTAL:

INFORME OS DADOS DOS RESPONSÁVEIS:

NOME DA MÃE

CPF / MÃE

NOME DO PAI

CPF / PAI

Questão 01	Questão 02	Questão 03
<p>Você ou alguém da sua família recebe ou já recebeu algum benefício da Coordenação de Política Estudantil do CEFET/MG?</p> <p>() Não () Sim. Quem? (nome / parentesco e data de nascimento) _____ _____ Qual benefício? _____ Em que ano? _____</p>	<p>Quanto à cor/etnia, você se declara:</p> <p>() Branco () Preto () Pardo () Amarelo () Indígena () Outro: _____ _____ _____</p>	<p>Qual seria o principal meio de transporte utilizado para chegar ao CEFET-MG?</p> <p>() A pé/ de bicicleta. Tempo gasto no trajeto _____ () De carona () Transporte coletivo pago com recursos próprios. Gasto diário R\$ _____ () Transporte locado. Gasto Mensal R\$ _____ () Oferecido gratuitamente por Prefeituras e/ou Escola () Transporte próprio () Outro. Especificar: _____</p>

Questão 04	Questão 05	Questão 06	Questão 07
<p>Você trabalha atualmente em alguma outra atividade remunerada?</p> <p>() Sim. Qual a carga horária semanal? _____ Qual o salário mensal? _____ _____ () Não</p>	<p>Qual a sua condição de manutenção?</p> <p>() Sou responsável pelo meu próprio sustento () Sustentado pelos meus pais (ou por somente um dos pais) () Recebo ajuda de parentes () Tenho bolsa de estudo () Outra. Qual? _____ _____</p>	<p>Você mora:</p> <p>() 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: _____ _____</p>	<p>Sua família reside em imóvel:</p> <p>() Alugado. Valor do Aluguel R\$ _____ () Próprio – já quitado () Próprio – por herança () Próprio – em pagamento. Valor da prestação R\$ _____ () Emprestado ou cedido. Por quem? (nome e parentesco) _____ () Construído em lote de parente () Outra situação. Qual? _____ _____</p>

Questão 08	Questão 09	Questão 10	Questão 11
<p>Quem é o (os) responsável (is) pela manutenção financeira do grupo familiar:</p> <p>() Pai / mãe () Somente um dos pais () Pais ou um deles e outros membros do grupo familiar () Próprio estudante () Outros: _____</p>	<p>O bairro e a casa onde mora a família têm:</p> <p>() Rede de esgoto () Água tratada () Iluminação pública () Lixo recolhido () Ruas pavimentadas</p>	<p>Sua família reside em:</p> <p>() Vila ou aglomerado () Bairro padrão popular () Bairro padrão médio () Bairro padrão alto e luxo () Fora do perímetro urbano () Outro. Especificar: _____ _____</p>	<p>Marque a característica que melhor descreve a sua casa:</p> <p>() Residência com acabamento () Residência sem acabamento (sem telhado, ou reboco, ou pintura, ou piso etc)</p>

Questão 12						
Esclareça problemas de saúde existentes entre as pessoas que moram com sua família, inclusive você:						
() sim. Preencha o quadro abaixo:						
Nome	doença	Incapacita para o trabalho		Dependente para as atividades diárias		Gastos mensais
		sim	não	sim	não	
() não tem						

Questão 13

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

FORMULÁRIOS SEM PREENCHIMENTO *COMPLETO* SERÃO DESCLASSIFICADOS

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 biscoites	04
• Separado sem legalização	05	• Aposentado por tempo de serviço	05
FORMULÁRIOS SEM PREENCHIMENTO <i>COMPLETO</i> SERÃO DESCLASSIFICADOS		• Aposentado por invalidez	06
		• Afastado (auxílio doença ou seguro acidente)	07
		• Empregador	08
		• Estagiário	09

Membros da família (primeiro nome)	Idade	Estado Civil <i>*Legenda 1</i>	Parentesco	Escolaridade	CPF	Data nascimento	Situação de trabalho <i>**Legenda 2</i>	Ocupação	Renda mensal Bruta
01.									
02.									
03.									
04.									
05.									
06.									
07.									
08.									
09.									
10.									

Outras rendas

- () aluguel (is) de imóvel (is).....R\$ _____
 () pensão por morte.....R\$ _____
 () pensão alimentícia.....R\$ _____
 () ajuda de terceiros R\$ _____
 () benefícios sociais (Bolsa Família, etc)R\$ _____
 () 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
 () sim. Especificar tipo e local de cada imóvel _____

Questão 15

Despesa familiar mensal

- () água: _____
 () luz: _____
 () telefone: _____
 () condomínio: _____
 () mensalidade escolar: _____
 () alimentação: _____
 () saúde: _____
 () transporte: _____
 () IPTU anual: _____
 () aluguel/prestação: _____
 () outros: _____
 () pensão alimentícia _____

TOTAL: _____

Questão 16

Em relação à casa de sua família, especifique a quantidade de:

- () automóvel () ano _____ e marca _____
 ano _____ e marca _____
 () televisão em cores ()
 () banheiro ()
 () empregada mensalista ()
 () empregada diarista ()
 () máquina de lavar roupa ()
 () geladeira ()
 () TV a cabo ()
 () computador ()
 () internet paga ()
 () quartos ()

Questão 17

Informe ou esclareça sobre dados não contemplados neste formulário ou situações especiais que julgar conveniente:

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

Assinatura do pai ou responsável / CP