**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**

**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**

**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

1. **FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

***PROCESSO SELETIVO UNIFICADO***

Data da solicitação: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ASSINALAR OS BENEFÍCIOS QUE DESEJA PLEITEAR:** |
| BOLSA DE INICIAÇÃO ACADÊMICA: ( ) Nova Solicitação ( ) Renovação Já foi bolsista? Não ( ) Sim ( ) / Ano? \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| BOLSA DE INCENTIVO AO DESPORTO ( ) |
| AUXÍLIO CRECHE: ( ) Nova Solicitação ( ) Renovação  |
| AUXÍLIO EMERGENCIAL: ( ) Primeira Solicitação ( ) Outras Solicitações |
| AUXÍLIO MORADIA\*: ( ) Nova Solicitação ( ) Renovação \* Campi Fortaleza e interior  |
| RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA\*: ( ) Nova Solicitação ( ) Renovação \* Somente para estudantes do campi Fortaleza, oriundos de outros estados e municípios.  |
| ISENÇÃO DA TAXA DO RESTAURANTE UNIVERSITÁRIO: ( ) Nova Solicitação |
| ( ) Café da Manhã\*\*  | ( ) Campus Benfica( ) Campus do Pici | ( ) Almoço | ( ) Jantar |
| \*\* Somente para estudantes residentes na Região Metropolitana de Fortaleza poderão solicitar o Café da Manhã.  |

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  Nome de Registro: |  Nome Social: |
|  Carteira de Identidade (RG): |  Órgão Emissor/UF: | CPF: |
|  Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  Raça: ( ) Sem declaração ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Parda |  ( ) Preta – Quilombola ( ) Preta – Não quilombola ( ) Indígena aldeado ( ) Indígena não aldeado |  Deficiência: ( ) Não ( ) Física ( ) Mental ( ) Intelectual |   ( ) Sensorial ( ) Transtorno global de desenvolvimento ( ) Altas habilidades / Superdotação |
|  Idade: |
|  Sexo: ( ) Sem declaração ( ) Feminino ( ) Masculino |  Identidade de Gênero: ( ) Sem declaração ( ) Mulher cisgênera ( ) Homem cisgênero ( ) Mulher transgênera/transexual |  ( ) Homem transgênera/transexual ( ) Não-binário ( ) Outro  |  Orientação Sexual: ( ) Sem declaração ( ) Heterossexual ( ) Homossexual ( ) Bissexual |  ( ) Pansexual ( ) Assexual ( ) Outro |
|  Estado Civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) /  Em relação estável |   ( ) Separado(a) ( ) Viúvo(a) | Tem filhos(as)? Se sim, quantos(as)? | Algum de seus filhos vive com você? |
|  Nome da Mãe: Nome do Pai: |  Escolaridade: Escolaridade:  |  Viva? ( ) Sim ( ) Não  Vivo? ( ) Sim ( ) Não  |
|  Naturalidade: UF: |  Telefone de Familiar de Referência (Fixo e/ou Celular): |
|  Matrícula: |  Semestre: |  Curso: |  Campus do Curso: ( ) Crateús  ( ) Fortaleza ( ) Quixadá |  ( ) Russas  ( ) Sobral |
|  Telefone (Fixo e/ou Celular): |  E-mail: |

**2. SITUAÇÃO DE MORADIA**

2.1. MORADIA ATUAL **(Em caso de mudança de endereço, em razão do curso de graduação)**

|  |
| --- |
| Mora com:( ) Amigos ( ) Irmãos ( ) Pai/Mãe ( ) Cônjuge/Companheiro(a) ( ) Outros / Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço da Moradia Atual (Rua/Av): |
| Número: | Complemento: | Bairro: | CEP: | Cidade: |
| Estado: | Ponto de Referência: | Tempo de Permanência no Imóvel: |
| Situação da Moradia atual: ( ) Alugada ( ) Cedida( ) Cedida, em decorrência da Universidade (núcleo familiar mora em outro município) | ( ) Financiada ( ) Financiada por Programas Sociais | ( ) Própria, com comprovação de titularidade( ) Própria, sem comprovação de titularidade (posse, ocupação) | ( ) Residência Universitária( ) República, pensão, pensionato( ) Casa do Estudante-Instituição |

2.2. MORADIA DA FAMÍLIA DE ORIGEM **(Caso haja se mudado em decorrência do curso de graduação)**

|  |
| --- |
| Morava com:( ) Pai/Mãe ( ) Mãe ( ) Pai ( ) Irmãos ( ) Avô/Avó ( ) Cônjuge/Companheiro(a) ( ) Outros / Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço da Moradia Atual (Rua/Av): |
| Número: | Complemento: | Bairro: | CEP: | Cidade: |
| Estado: | Ponto de Referência: | Telefone de Familiar (Fixo e Celular): |
| Situação da Moradia:( ) Alugada( ) Cedida  | ( ) Financiada ( ) Financiada por Programas Sociais | ( ) Própria, com comprovação de titularidade( ) Própria, sem comprovação de titularidade (posse, ocupação) |

**3. HISTÓRICO ESCOLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Ensino Médio:( ) Escola Pública( ) Escola Particular( ) Parte em Pública, parte em Particular | Se estudante de escola particular:( ) Bolsista / Percentual: \_\_\_\_\_\_%( ) Não bolsista |
| Forma de ingresso na UFC:( ) Ampla concorrência  | ( ) Cotas L1 ( ) Cotas L2 | ( ) Cotas L3( ) Cotas L4 | ( ) Cotas L5( ) Cotas L6 | ( ) Cotas L9 ( ) Cotas L10 | ( ) Cotas L13( ) Cotas L14 |
| Outra formas de ingresso: ( ) Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1º ingresso na UFC: ( ) Sim ( ) Não   |
| Possui outra graduação? ( ) Não ( ) Sim / Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ano de conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* + 1. **4. COM RELAÇÃO À SUA SAÚDE**

|  |  |
| --- | --- |
| Possui alguma doença grave?( ) Sim / Se sim, qual doença? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não | Faz uso contínuo de medicamentos? ( ) Sim / Se sim, para qual doença? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não |
| Há algum membro do grupo familiar com doença grave?( ) Sim / Se sim, qual familiar e qual doença? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não | Há algum membro do grupo familiar com deficiência?( ) Sim / Se sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Não |
| A família possui plano de assistência médica? ( ) Sim / Se sim, qual é o valor? R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não |

**5. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA (da família de origem, INCLUINDO O (A) CANDIDATO(A))**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Parentesco** | **Escolaridade*** + 1.
 | **CPF** | **Idade** | **Atividade ou Profissão** | **Renda Mensal**  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

**6. TRAJETO ATÉ A UNIVERSIDADE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ) A Pé ( ) Carro/Moto Próprio | ( ) Bicicleta( ) Carona | ( ) Transporte Público( ) Transporte Fretado | ( ) Outros | Distância até a UFC: |
| Tempo gasto com o deslocamento: | Valor diário gasto com transporte: |

**7. OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| Bolsista:( ) Não( ) Sim / Se sim, qual é a bolsa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Estágio:( ) Não( ) Sim / Se sim, onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Se sim, é remunerado ou voluntário? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Trabalho Formal Remunerado:( ) Não( ) Sim / Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Parentes morando na sede do campus do curso? ( ) Não ( )Sim / Qual grau de parentesco?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8. SERVIÇOS USUFRUÍDOS NA PRAE**

|  |  |
| --- | --- |
| Utiliza outros serviços desta Pró-Reitoria?( ) Acompanhamento Psicológico ( ) Acompanhamento Pedagógico( ) Ajuda de Custo( ) Auxílio Creche( ) Auxílio Emergencial ( ) Auxílio Moradia( ) Auxílio Moradia Temporário( ) Bolsa de Iniciação Acadêmica( ) Bolsa de Incentivo ao Desporto( ) Isenção da Taxa do Restaurante Universitário( ) Isenção da Taxa de Matrícula das Casas de Cultura ( ) Residência Universitária ( ) Auxílio Alimentação Emergencial (criado na pandemia)( ) Ação de Inclusão Digital - fornecimento de chips (criado na pandemia)( ) Ação de Inclusão Digital - compra de equipamento (criado na pandemia) | Já utilizou outros serviços desta Pró-Reitoria?( ) Acompanhamento Psicológico ( ) Acompanhamento Pedagógico( ) Ajuda de Custo( ) Auxílio Creche( ) Auxílio Emergencial ( ) Auxílio Moradia( ) Auxílio Moradia Temporário( ) Bolsa de Iniciação Acadêmica( ) Bolsa de Incentivo ao Desporto( ) Isenção da Taxa do Restaurante Universitário( ) Isenção da Taxa de Matrícula das Casas de Cultura ( ) Residência Universitária( ) Auxílio Alimentação Emergencial (criado na pandemia)( ) Ação de Inclusão Digital - fornecimento de chips (criado na pandemia)( ) Ação de Inclusão Digital - compra de equipamento (criado na pandemia)  |

* + 1. **9. JUSTIFICATIVA DO (S) PEDIDO(S) -**

|  |
| --- |
| **O estudante deverá criar e redigir um texto corrido narrando sua situação pessoal, familiar, acadêmica, de moradia, bem como incluir a descrição do acesso ( deslocamento ) à Universidade de forma detalhada de acordo com os aspectos indicados abaixo.** **ORIENTAÇÃO PARA ELABORAÇÃO DO RELATO FAMILIAR**Nomes, idades, grau de escolaridade, profissão e renda individual do estudante e demais pessoas da família que habitam no mesmo domicílio; Caso não resida com um ou ambos os pais, informar o motivo e a relação com o genitor/a com o qual não reside / Gestão da renda familiar (como são distribuídas as despesas familiares com alimentação, moradia, transporte, vestuário, saúde, educação, energia elétrica e água, etc.) / Meio de transporte utilizado para chegar na Universidade e gasto mensal / Caso tenha se mudado em decorrência do curso de graduação, informar onde mora, com quem, quais são as despesas e o valor / Como é a situação de moradia atual, se temporária ou não/ Contribuição ou não com as despesas da moradia /Descreva a convivência entre os moradores/ Como é o ambiente de estudo/ Quanto e quais são as despesas acadêmicas / Como são as relações com a família (do mesmo domicílio e demais membros familiares) / Se recebe ou paga pensão (ou ajuda de algum familiar) e o valor / Se tem filhos / Situação de saúde dos membros familiares / Se há pessoa com deficiência ou transtorno mental na família / Situação e dificuldades acadêmicas que possua / Motivo pelo qual solicita o auxílio. |

*Declaro conhecer as condições do Processo Seletivo Unificado da Assistência Estudantil na UFC - Campus Fortaleza e interior (Crateús, Quixadá, Russas e Sobral) - e que respondo pela veracidade de todas as informações contidas neste formulário, por mim preenchido e pela documentação anexada.*

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data: | Assinatura: |