



FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO
PROCESSO SELETIVO UNIFICADO

Data da solicitação:

ASSINALAR OS BENEFÍCIOS QUE DESEJA PLEITEAR:
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO EMERGENCIAL: <input type="checkbox"/> Nova Solicitação
AUXÍLIO CRECHE: <input type="checkbox"/> Nova Solicitação
AUXÍLIO EMERGENCIAL: <input type="checkbox"/> Primeira Solicitação <input type="checkbox"/> Outras Solicitações
AUXÍLIO MORADIA*: <input type="checkbox"/> Nova Solicitação * Campi Fortaleza e interior
RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA*: <input type="checkbox"/> Nova Solicitação * Somente para estudantes do campi Fortaleza, oriundos de outros estados e municípios.
AUXÍLIO INCLUSÃO DIGITAL ALUNOS CONECTADOS MEC RNP/2020 (<i>chip</i>) <input type="checkbox"/> Nova Solicitação

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome de Registro: <input type="text"/>		Nome Social: <input type="text"/>		
Carteira de Identidade (RG): <input type="text"/>		Órgão Emissor/UF: <input type="text"/>		
		CPF: <input type="text"/>		
Data de Nascimento: <input type="text"/>	Raça: <input type="checkbox"/> Sem declaração <input type="checkbox"/> Preta – Quilombola <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Preta – Não quilombola <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena aldeado <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena não aldeado		Deficiência: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sensorial <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Transtorno global de desenvolvimento <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Altas habilidades / Superdotação <input type="checkbox"/> Intelectual	
Idade: <input type="text"/>	Sexo: <input type="checkbox"/> Sem declaração <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino		Identidade de Gênero: <input type="checkbox"/> Sem declaração <input type="checkbox"/> Homem transgênera/transsexual <input type="checkbox"/> Mulher cisgênera <input type="checkbox"/> Não-binário <input type="checkbox"/> Homem cisgênero <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulher transgênera/transsexual	Orientação Sexual: <input type="checkbox"/> Sem declaração <input type="checkbox"/> Pansexual <input type="checkbox"/> Heterossexual <input type="checkbox"/> Assexual <input type="checkbox"/> Homossexual <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Bissexual
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Casado(a)/ Em relação estável <input type="checkbox"/> Viúvo(a)	Tem filhos(as)? Se sim, quantos(as)? <input type="text"/>		Algum de seus filhos vive com você? <input type="text"/>	

Nome da Mãe: <input type="text"/>		Escolaridade: <input type="text"/>		Viva? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Nome do Pai: <input type="text"/>		Escolaridade: <input type="text"/>		Vivo? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Naturalidade: <input type="text"/>		UF: <input type="text"/>		Telefone de Familiar de Referência (Fixo e/ou Celular): <input type="text"/>
Matrícula: <input type="text"/>	Semestre: <input type="text"/>	Curso: <input type="text"/>	Campus do Curso: <input type="checkbox"/> Crateús <input type="checkbox"/> Quixadá <input type="checkbox"/> Itapajé <input type="checkbox"/> Russas <input type="checkbox"/> Fortaleza <input type="checkbox"/> Sobral	
Telefone (Fixo e/ou Celular): <input type="text"/>		E-mail: <input type="text"/>		

2. SITUAÇÃO DE MORADIA

2.1. ESPECIFICAÇÕES DA MORADIA DO(A) ESTUDANTE

<input type="checkbox"/> Mora no município do Campus com sua família (PREENCHER ITEM 2.2)	<input type="checkbox"/> Mora na Residência Universitária (UFC) (PREENCHER ITENS 2.2 e 2.3)
<input type="checkbox"/> Mora com a família, fora do município do Campus (PREENCHER ITEM 2.2)	<input type="checkbox"/> Mora na Casa do Estudante (PREENCHER ITENS 2.2 e 2.3)
<input type="checkbox"/> Não mora com a família e paga aluguel (PREENCHER ITENS 2.2 e 2.3)	<input type="checkbox"/> Mora com amigos ou parentes, provisoriamente, sem custear despesas com moradia (PREENCHER ITENS 2.2 e 2.3)
<input type="checkbox"/> Está acolhido provisoriamente em alguma Instituição (PREENCHER ITENS 2.2 e 2.3)	<input type="checkbox"/> Mora com amigos ou parentes, contribuindo financeiramente com as despesas (PREENCHER ITENS 2.2 e 2.3)

2.2. MORADIA DA FAMÍLIA

Mora/Morava:

Com Amigos Com Irmãos Com Pai/Mãe Cônjuge/Companheiro(a) Em Assentamento Rural/Comunidade Quilombola ou Indígena

Outros / Especifique:

Endereço da Moradia Atual (Rua/Av):

Número: <input type="text"/>	Complemento: <input type="text"/>	Bairro: <input type="text"/>	CEP: <input type="text"/>	Cidade: <input type="text"/>
Estado: <input type="text"/>	Ponto de Referência: <input type="text"/>		Telefone de Familiar (Fixo e Celular): <input type="text"/>	

Situação da Moradia:		
<input type="checkbox"/> Alugada	<input type="checkbox"/> Financiada	<input type="checkbox"/> Própria, com comprovação de titularidade
<input type="checkbox"/> Cedida	<input type="checkbox"/> Financiada por Programas Sociais	<input type="checkbox"/> Própria, sem comprovação de titularidade (posse, ocupação)

Rua Paulino Nogueira, 315 – Bloco III – 1º Andar – Benfica
CEP 60020-270 – FORTALEZA – CE
Fone: + 55 (85) 3366-7444

2.3. MORADIA DO ESTUDANTE

Endereço (Rua/Av): <input type="text"/>				
Número:	Complemento:	Bairro:	CEP:	Cidade:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado:	Ponto de Referência:	Tempo de Permanência no Imóvel:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3. HISTÓRICO ESCOLAR

Ensino Médio: <input type="checkbox"/> Escola Pública <input type="checkbox"/> Escola Particular <input type="checkbox"/> Parte em Pública, parte em Particular	Se estudante de escola particular: <input type="checkbox"/> Bolsista / Percentual: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Não bolsista
Forma de ingresso na UFC: <input type="checkbox"/> Ampla concorrência <input type="checkbox"/> Cotas L1 <input type="checkbox"/> Cotas L2 <input type="checkbox"/> Cotas L3 <input type="checkbox"/> Cotas L4 <input type="checkbox"/> Cotas L5 <input type="checkbox"/> Cotas L6 <input type="checkbox"/> Cotas L9 <input type="checkbox"/> Cotas L10 <input type="checkbox"/> Cotas L13 <input type="checkbox"/> Cotas L14	<input type="checkbox"/> Outra formas de ingresso: Qual: <input type="text"/> 1º ingresso na UFC: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Possui outra graduação? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim / Curso: <input type="text"/> / Instituição: <input type="text"/> / Ano de conclusão: <input type="text"/>	

4. COM RELAÇÃO À SUA SAÚDE

Possui alguma doença grave? <input type="checkbox"/> Sim / Se sim, qual doença? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Não	Faz uso contínuo de medicamentos? <input type="checkbox"/> Sim / Se sim, para qual doença? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Não
Há algum membro do grupo familiar com doença grave? <input type="checkbox"/> Sim / Se sim, qual familiar e qual doença? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Não	Há algum membro do grupo familiar com deficiência? <input type="checkbox"/> Sim / Se sim, qual? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Não
	A família possui plano de assistência médica? <input type="checkbox"/> Sim / Se sim, qual é o valor? R\$ <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Não

5. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (INCLUINDO O (A) CANDIDATO(A))

	Nome	Parentesco	Escolaridade	Idade	Atividade ou Profissão
1.		CANDIDATO(A)			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

6. TRAJETO ATÉ A UNIVERSIDADE

<input type="checkbox"/> Sem possibilidade de deslocamento diário (Municípios fora da região metropolitana e outros Estados)	<input type="checkbox"/> Com possibilidade de deslocamento diário de fácil acesso, com transporte pago	<input type="checkbox"/> Com possibilidade de deslocamento diário, de fácil acesso, com transporte gratuito
<input type="checkbox"/> Com possibilidade de deslocamento diário, de difícil acesso, com transporte pago	<input type="checkbox"/> Com possibilidade de deslocamento, de difícil acesso, com transporte gratuito	<input type="checkbox"/> Outro: <input type="text"/>
Distância até a UFC: <input type="text"/>		
Tempo gasto com o deslocamento: <input type="text"/>	Valor diário gasto com transporte: <input type="text"/>	

7. OUTRAS INFORMAÇÕES

<p>Bolsista:</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Sim / Se sim, qual é a bolsa? <input type="text"/></p>	<p>Estágio:</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Sim / Se sim, onde? <input type="text"/></p> <p>Se sim, é remunerado ou voluntário? <input type="text"/></p>
<p>Trabalho Formal Remunerado:</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Sim / Cargo: <input type="text"/></p> <p>Empresa: <input type="text"/></p>	

8. SERVIÇOS USUFRUÍDOS NA PRAE

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

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, Itapajé, 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: <input type="text"/>	Assinatura: <input type="text"/>
---------------------------------------	-------------------------------------

**Rua Paulino Nogueira, 315 – Bloco III – 1º Andar – Benfica
CEP 60020-270 – FORTALEZA – CE
Fone: + 55 (85) 3366-7444**