



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
COORDENAÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL

INDICADORES PARA ESTUDO DA REALIDADE SOCIAL

Solicito:

- Bolsa Alimentação.
 Bolsa Permanência/UFG
 Bolsa Moradia

I- IDENTIFICAÇÃO DO(DA) ESTUDANTE

- 1.1 Nome: _____
- 1.2 Data de Nascimento: ____/____/____
- 1.3 Naturalidade _____ Estado _____ País _____
- 1.4 Sexo: Masc. () Fem. ()
- 1.5 Curso: _____
- 1.6 Turno: _____
- 1.7 Regional: () Goiânia () Catalão () Jataí () Cidade de Goiás
- 1.8 Ano de Ingresso: _____
- 1.9 Matrícula: _____ Só para os veteranos. (atualizar esse campo, assim que ele tiver a matrícula)
- 1.10 Endereço: Rua _____ N° _____
Qd. _____ Lote _____ Bairro _____ CEP _____ Cidade _____
Estado _____ Ponto de referencia para visita: _____
- 1.11 Telefones: Resid.() _____ Trabalho() _____ Recado() _____
Celular() _____
- 1.12 E-mail _____

1.13 ESTADO CIVIL

- Solteiro(a)
 Casado(a)/ Companheiro(a)
 Separado/ Divorciado(a)
 Viúvo(a)

1. 14 ONDE VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO:

- Todo em Escola Pública. Se sim, () Estadual () Federal
 Todo em Escola Particular sem bolsa.
 Todo em Escola Particular com bolsa. () Integral () Parcial
 Parcialmente em Escola Particular com bolsa. () Integral () Parcial
 Parcialmente em Escola Particular sem bolsa.

- () Certificação pelo ENEM – Exame Nacional do Ensino Médio.
() Certificação pelo Exame Nacional de Competências de Jovens e Adultos – ENCCEJA

1.15 FORMA DE INGRESSO NA UFG

- () SISU () Ampla Concorrência () Reserva de Vagas
() UFG Inclui.
() Programa Estudante Convênio de Graduação (PEC-G)
() Transferência.
() Portador de diploma.
() outros, qual _____

II- CONDIÇÕES DE MORADIA DO(A) ESTUDANTE

2.1 Com quem você mora:

- () Sozinho(a) Quanto tempo? _____
() Com os pais
() Com a mãe
() Com o pai
() Com o cônjuge/companheiro(a)
() Com os filhos
() Com amigos Quanto tempo? _____
() Com parentes Quanto tempo? _____ Parentesco? _____
Nome: _____ Telefones: _____
() República Quanto tempo? _____
() outro _____

2.2 Sua moradia atual é:

- () Própria
() Financiada.....Valor mensal R\$ _____
() Alugada.....Valor do aluguel _____ Você divide o valor com quantas pessoas? _____
() Cedida.....Por quem? _____
() Outro: _____

2.3 Você mora na Cidade onde fará o curso? () Sim () Não

Se não: Como vai morar?

- () Continuarei a morar onde resido, pois é possível ir e vir.
() Pretendo alugar um local sozinho.
() Pretendo alugar um local com amigos.
() Irei morar com parentes.
() Outro: _____

III- SITUAÇÃO FINANCEIRA DO(A) ESTUDANTE

3.1 Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

- () Dependente financeiramente dos pais.
() Depende financeiramente da mãe.
() Depende financeiramente do pai.
() Depende financeiramente do padrasto/madrasta
() Depende financeiramente do cônjuge/companheiro(a)

- () Dependente financeiramente de outros parentes Quem? _____
() Independente financeiramente.
() Independente financeiramente e responsável **por parte** das despesas domésticas.
() Independente financeiramente e responsável **por todas** as despesas domésticas.

3.2 Alguém na família te apoia financeiramente para se manter estudando? () Sim () Não
Se sim, quem? _____ Qual o valor mensal? _____

3.3 Você paga pensão? () Sim () Não . Se sim, qual o valor mensal? R\$ _____

3.4 Em relação ao trabalho e renda, qual a sua situação

Você trabalha: () Sim () Não

Se Sim:

Qual o vínculo empregatício?() Carteira assinada() Estatutário() Contrato() Sem carteira assinada

() Autônomo/Profissional liberal

Local _____ Qual a Atividade que exerce _____

Salário R\$ _____ Há quanto tempo neste trabalho? _____

Sua carga horária de trabalho semanal é _____

Como vai para o trabalho? () Ônibus () Moto () Carro () Bicicleta () Pé

Se Não:

() **Desempregado** (a). Desde quando? _____ Cargo que exercia _____

() **Nunca trabalhei com vínculo empregatício.** Como se mantém? _____

() **Faço Bicos.** Qual? _____ Renda mensal. R\$ _____

Com relação a sua renda, você é:

() **Aposentado(a) ou afastado(a) por doença.**

Cargo que exercia _____ Valor da Aposentadoria/ INSS R\$ _____

() **Pensionista.** Valor da pensão: R\$ _____

Qual é a pensão? _____

Bolsista: () CNPQ () PIBIC () Permanência () Monitoria () Outra Qual? _____

Quanto recebe? R\$ _____

() **Participa de algum Programa Social Municipal, Estadual ou Federal** (Renda Cidadã, Bolsa família)? () Sim () Não.

Se sim, qual: _____.

IV- SITUAÇÃO FAMILIAR:

4.1 Seus pais são: () Casados () Separados () Pai falecido () Mãe falecida

() Pai desconhecido

Se separados:

Seu pai Paga pensão () Sim () Não Valor R\$ _____

Sua mãe Paga pensão () Sim () Não Valor R\$ _____

Vincular essa com a questão 2.1

Seu pai tem companheira? () Sim () Não

Sua mãe tem companheiro? () Sim () Não

Sim => dados da madrasta / padrasto:

4.2.1 Escolaridade: _____

4.2.2 Telefone residencial: _____ Celular _____

4.2.3 Idade _____

4.2.4 Profissão _____ Atividade que exerce _____ Renda R\$ _____

4.2.5 Qual o vínculo empregatício? () Carteira assinada () Estatutário

() Contrato () Sem carteira assinada () Autônomo/Profissional liberal

() Desempregado () Faz Bicos? Qual? _____ Renda R\$ _____

() Aposentado Renda R\$ _____ Qual atividade que exercia? _____

4.2.6 Local de trabalho: _____

Se Falecidos:

Pai: Deixou Pensão? () sim () não

Qual atividade que exercia? _____

Mãe: Deixou Pensão? () sim () não

Qual atividade que exercia? _____

4.2 PAI - Nome: _____

4.2.1 Escolaridade: _____

4.2.2 Telefone residencial: _____ Celular _____

4.2.3 Endereço: Rua _____ Nº _____ Qd. _____ Lote _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

4.2.4 Idade _____

4.2.5 Profissão _____ Atividade que exerce _____ Renda R\$ _____

4.2.6 Qual o vínculo empregatício? () Carteira assinada () Estatutário

() Contrato () Sem carteira assinada () Autônomo/Profissional liberal

() Desempregado () Faz Bicos? Qual? _____ Renda R\$ _____

() Aposentado Renda R\$ _____ Qual atividade que exercia? _____

4.2.7 Local de trabalho: _____

4.3 MÃE: Nome: _____

4.3.1 Escolaridade: _____

4.3.2 Telefone residencial: _____ Celular _____

4.3.3 Endereço: Rua _____ Nº _____ Qd. _____ Lote _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

4.3.4 Idade _____

4.3.5 Profissão _____ Atividade que exerce _____ Renda R\$ _____

4.3.6 Qual o vínculo empregatício? () Carteira assinada () Estatutário

() Contrato () Sem carteira assinada () Autônomo/Profissional liberal

() Desempregada () Faz Bicos? Qual? _____ Renda R\$ _____

() Aposentada Renda R\$ _____ Qual a atividade que exercia? _____

4.3.7 Local de trabalho: _____

4.4 A moradia de sua família é:

- () Própria
- () Financiada..... Valor mensal R\$ _____
- () Alugada..... Valor do aluguel _____
- () Cedida..... Por quem? _____
- () Outro: _____

4.5 Há quanto tempo sua família mora neste endereço? _____

4.6 Sua família mora em: () Área Urbana/Cidade () Área Rural

4.7 POSSUI CÔNJUGE OU COMPANHEIRO: () SIM () NÃO

Se sim:

4.7.1 Nome: _____

4.7.1 Escolaridade: _____

4.7.2 Telefone residencial: _____ Celular _____

4.7.3 Idade _____

4.7.4 Profissão _____ Atividade que exerce _____ Renda R\$ _____

- 4.7.5 Qual o vínculo empregatício? () Carteira assinada () Estatutário
- () Contrato () Sem carteira assinada () Autônomo/Profissional liberal
- () Desempregada () Faz Bicos? Qual? _____ Renda R\$ _____
- () Aposentada Renda R\$ _____ Qual a atividade que exercia? _____

4.7.6 Local de trabalho: _____

V- COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Relacione todas as pessoas de sua família que residem com seus pais e as que deles dependem.

Nome (somente o 1º nome)	Idade	Cidade onde reside	Profissão/trabalho	Renda Mensal R\$	Escolaridade	Grau de parentesco

Você tem irmãos que estudam em alguma Universidade? () Sim () Não

Se sim:

Em Qual? UFG () UEG () IFG () IFGoiano () () PUC Outra: _____

Se for estudante da UFG, cite o nome completo. _____ Curso? _____ Possui Bolsa? () Não () Sim Qual? _____

Se for estudante de outra instituição:

Curso? _____ Possui Bolsa? () Não () Sim Qual? _____

Se você não mora com os pais e depende das pessoas com quem mora, relacione-as:

Nome (somente o 1º nome)	Idade	Cidade onde reside	Profissão/trabalho	Renda mensal R\$	Escolaridade	Grau de parentesco

Atualmente quais as despesas você divide com essas pessoas:

() Aluguel () Água () Energia () Telefone () Alimentação () Nenhuma.

VI- VOCÊ OU SEU GRUPO FAMILIAR DESENVOLVEM ATIVIDADES PARA COMPLEMENTAR A RENDA FAMILIAR? (Exemplos: aulas particulares, costuras, salgados e doces, congelados, bordados, vendedores ambulantes, tricôs, artesanatos, serviços domésticos, digitação e outros).

() **SIM** () **NÃO**

Se sim:

Nome da pessoa que exerce a atividade	Atividade	Renda mensal - R\$

VII- VOCÊ OU SEU GRUPO FAMILIAR POSSUEM PESSOAS COM DOENÇAS GRAVES OU CRÔNICAS? () **SIM** () **NÃO**

Se sim:

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal R\$

VIII – Para tratamento de saúde você procura:

() SUS

() Plano de saúde. Qual? _____

() Tratamento particular, sem plano de saúde.

IX – VOCÊ OU SEU GRUPO FAMILIAR POSSUEM IMÓVEIS, ALÉM DA RESIDÊNCIA?

() **SIM** () **NÃO**

Se sim:

Tipo de imóvel	Dono do imóvel/grau de parentesco	Local (Cidade/Estado)	Se estiver alugado, cite o valor:

X- VOCÊ OU SEU GRUPO FAMILIAR POSSUEM VEÍCULOS? (carro, motocicleta, caminhão, camionete) () **SIM** () **NÃO**

Se sim:

Proprietário	Grau de parentesco	Marca/modelo	Ano/veículo	Finalidade		
				Passeio	Táxi	Frete

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, e estão sujeitas às sanções do artigo 299 do Decreto Lei 2848/40.

Local e data

Assinatura do estudante