



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

**XI- VOCÊ OU SEU GRUPO FAMILIAR POSSUEM PROPRIEDADE RURAL?****( ) SIM ( ) NÃO****Se sim:**

Proprietário	Grau de parentesco	Área (nº ha)	Cidade /Estado

Há quanto tempo possui a propriedade? \_\_\_\_\_

Qual a principal atividade da propriedade? \_\_\_\_\_

**XII- VOCÊ OU SEU GRUPO FAMILIAR POSSUEM COMÉRCIO?****( ) SIM ( ) NÃO****Se sim:**

Nome	Grau de parentesco	Tipo de comércio	Renda mensal - R\$

Endereço completo do comércio: \_\_\_\_\_

Há quanto tempo possui o comércio: \_\_\_\_\_

**XIII- NA CASA DE SUA FAMÍLIA TEM: (Assinale com um X a quantidade)**

	Não tem	1	2	3	4
Automóvel					
Motocicleta					
Sala					
Quarto					
Cozinha					
Banheiro					
TV					
TV por assinatura					
DVD					
Máquina de lavar roupa					
Tanquinho					
Geladeira					
Freezer					
Forno de Microondas					
Micro computador					

Internet: ( )sim ( )não

Em caso positivo: ( )banda larga ( )discada ( )rádio

**XIV - JUSTIFIQUE CLARAMENTE A SUA SOLICITAÇÃO:**


---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

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