



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

## FICHA DE ESTUDO DA REALIDADE SOCIAL 2014 – VERSÃO 1.0

Participo da Seleção: Edital \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_. Outro tipo de seleção? \_\_\_\_\_.

Preenchimento obrigatório em letra legível a caneta esferográfica ou subscrito digitalmente no Foxit Reader ou similar. Use o verso da folha para completar as informações, se necessário, citando o nº da questão e a pergunta.

OBS: Evite rasuras. Sugestão: preencha a lápis, transcreva a caneta e depois apague o grafite do lápis sem deixar borrões.

### 1- IDENTIFICAÇÃO ACADÊMICA PRELIMINAR DO (DA) ESTUDANTE:

Matrícula UFG: \_\_\_\_\_. Ano de ingresso: \_\_\_\_\_. Período: \_\_\_\_ ( ) Anual ou ( ) Semestral.

Nome completo: \_\_\_\_\_.

Curso regularmente matriculado: \_\_\_\_\_.

Turno: ( ) Integral ( ) Matutino ( ) Noturno. Modalidade do curso: ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura.

#### 1.1- ONDE VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO:

( ) Todo em Escola Pública. Se sim, ( ) Estadual ( ) Militar ( ) Federal ( ) outra. Qual? \_\_\_\_\_.

( ) Todo em Escola Particular sem bolsa.

( ) Todo em Escola Particular com bolsa. Qual o tipo de bolsa? \_\_\_\_\_.

( ) Parcial em Escola Particular com bolsa. Qual o tipo de bolsa? \_\_\_\_\_.

( ) Parcial em Escola Particular sem bolsa.

( ) Supletivo com provas Anuais nas Secretarias Estaduais de Educação.

( ) Supletivo pelo Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos – ENCCEJA

( ) Término pela prova do ENEM – Exame Nacional do Ensino Médio, seguindo a Legislação vigente;

( ) Outra modalidade especial de término – 1. Judicial, 2. Transferência, Ex-officio. 3. Pessoa com Deficiência. 4. Superdotação.

( ) Outra modalidade não informada. Especifique \_\_\_\_\_.

#### 1.1.1– Informações Adicionais quanto a vida escolar no ensino médio:

Em quanto tempo você concluiu o ensino médio? \_\_\_\_\_

Teve alguma dificuldade? ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_ ( ) Não.

Em caso de ter concluído o ensino médio em colégio profissionalizante, você possui alguma formação técnica complementar? \_\_\_\_\_.

Quantos vestibulares você prestou para este curso superior ao qual foi selecionado? \_\_\_\_\_.

#### 1.2- FORMA DE INGRESSO NO ENSINO SUPERIOR NA UFG/REGIONAL JATAÍ:

(marque apenas uma opção dos três quadrantes a seguir). No quadrante com opções numéricas, colocar o número que corresponde a opção).

#### PROCESSO SELETIVO UFG (VESTIBULAR)

( ) Processo Seletivo da UFG com a Reserva de Vagas menor ou igual a 1,5 salários-mínimos sem recorte étnico-racial;

( ) Processo Seletivo da UFG com a Reserva de Vagas menor ou igual a 1,5 salários-mínimos com recorte étnico-racial;

( ) Processo Seletivo da UFG com a Reserva de Vagas maior ou igual a 1,5 salários-mínimos com recorte étnico-racial;

( ) Processo Seletivo da UFG – Sistema Universal;

( ) UFG Inclui.

#### SISTEMA UNIFICADO DE VAGAS – SISU/MEC

( ) SISU – Sistema Universal;

( ) SISU com a Reserva de Vagas menor ou igual a 1,5 salários-mínimos sem recorte étnico-racial;

( ) SISU com a Reserva de Vagas menor ou igual a 1,5 salários-mínimos com recorte étnico-racial;

( ) SISU com a Reserva de Vagas maior ou igual a 1,5 salários-mínimos com recorte étnico-racial.

( ) **Outras Modalidades de ingresso:** 1-Judicial, 2-Transferência, 3- Ex-officio, 4-Transferência Facultativa, 5-Portador de Diploma de Graduação, 6-Judicial para Pessoa com Deficiência, 7-Convênios, 8-Acordos Culturais. Qual? \_\_\_\_\_, 9-Matrícula Diplomática – cortesia, 10-Mudança de curso, 11. Reingresso, 12. Ingresso especial por superdotação.

( ) Modalidade especial de ingresso. Especifique? \_\_\_\_\_.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

### **1.3- INFORMAÇÕES ACADÊMICAS COMPLEMENTARES:**

É a primeira graduação do (da) estudante? ( ) Sim ( ) Não. Qual o curso concluído? \_\_\_\_\_  
 A graduação do (da) estudante é presencial? ( ) Sim ( ) Não. Como é? \_\_\_\_\_  
 O (a) aluno (a) cursará disciplinas no: ( ) Primeiro semestre ( ) Segundo semestre.  
 Atualmente cursa disciplina (s): ( ) Obrigatória(s) ( ) Núcleo livre ( ) Estágio ( ) Isolada(s).  
 Quantos períodos faltam para você terminar o seu curso de graduação? \_\_\_\_\_  
 Em caso de aluno veterano da UFG, informe: Média global do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_. Média global do curso \_\_\_\_\_.  
 Quanto à reprovação de disciplinas: no caso do (da) estudante ser veterano ou transferido, declare se houver as matérias que o (a) estudante reprovou por falta e nota. Coloque numa escala de 1-3 quantas vezes reprovou:  
 ( ) Nenhuma.  
 ( ) Reprovação por falta. Disciplina: \_\_\_\_\_. Média alcançada: \_\_\_\_\_  
 ( ) Reprovação por nota. Disciplina: \_\_\_\_\_. Média alcançada: \_\_\_\_\_  
 Outras: \_\_\_\_\_

### **2- SOLICITAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL:**

(OBS: O (a) estudante pode escolher até as três opções de Bolsas, mas só poderá acumular duas.)

O (a) estudante que já possui Bolsa de Assistência Estudantil, não deverá assinalar a mesma opção.

- ( ) Bolsa Alimentação/Restaurante Universitário.  
 ( ) Bolsa Moradia/Moradia Estudantil.  
 ( ) Bolsa Permanência/20horas semanais.

21. Justifique por qual razão solicitou esta(s) modalidade(s) de bolsas selecionadas?  
 \_\_\_\_\_

2.2 Caso você já possua alguma modalidade de bolsa e queira trocar, informe a modalidade de bolsa que tem e a que deseja trocar \_\_\_\_\_

2.3 Caso o aluno tenha escolhido a modalidade de Bolsa Permanência e Bolsa Moradia e tenha perfil para ambas, qual delas está em sua preferência? \_\_\_\_\_

### **3- SITUAÇÃO ACADÊMICA DO (DA) ESTUDANTE QUANTO ÀS BOLSAS NA UFG:**

É a primeira vez que você pede as modalidades de Bolsas assinaladas ( ) sim. ( ) não. Quantas vezes já pediu cada modalidade de bolsa? \_\_\_\_\_

Caso você não tenha solicitado as demais modalidades de bolsa, por qual motivo não optou por esta bolsa?  
 \_\_\_\_\_

O (a) aluno (a) tem algum problema relacionado a algum tipo de aprendizagem dentro da esfera acadêmica ou fora do ambiente acadêmico? \_\_\_\_\_

#### **3.1- Quanto às Bolsas de Assistência Estudantil pertencentes ao estudante:**

O (a) aluno (a) possui atualmente alguma das bolsas da Assistência Estudantil: ( ) Sim ( ) Não. Em caso afirmativo, qual delas você possui: ( ) Alimentação ( ) Moradia ( ) Permanência.

O (a) aluno (a) recebe desde quando as Bolsas Estudantis? (Mês/ano) – Bolsa Alimentação. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Bolsa Moradia \_\_\_\_/\_\_\_\_ Bolsa Permanência \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Quanto às demais Bolsas ou Programas de Iniciação Científica remunerados ou estágios Brasil/externo, atualmente o (a) Estudante possui algum tipo de bolsa: ( ) PIBIC ( ) PIBID ( ) PIBITI

( ) PROLICEN ( ) JOVENS TALENTOS ( ) PROBEC ( ) MONITORIA ( ) ESTÁGIO REMUNERADO ( ) PET. ( ) OUTRAS \_\_\_\_\_

Qual o nome do projeto \_\_\_\_\_

Até quando está previsto receber a(s) bolsas? \_\_\_\_\_. Quanto recebe ?R\$ \_\_\_\_\_.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

Quanto às demais Bolsas, Programas de Iniciação Científica remunerados ou estágios no Brasil/Exterior, o (a) Estudante já teve algum tipo de Bolsa: ( ) PIBIC ( ) PIBID ( ) PIBITI ( ) PROLICEN ( ) JOVENS TALENTOS ( ) PROBEC ( ) MONITORIA ( ) ESTÁGIO REMUNERADO ( ) PET ( ) Ciências sem Fronteiras ( ) OUTRAS \_\_\_\_\_.

O (a) estudante faz estágio? \_\_\_\_\_. Onde? \_\_\_\_\_ Se sim, é remunerado? \_\_\_\_\_.

#### **4- IDENTIFICAÇÃO CADASTRAL DO (DA) ESTUDANTE:**

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: Masc. ( ) Fem. ( )

CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. RG (Identidade e órgão expedidor/UF): \_\_\_\_\_.

O (a) aluno (a) é portador (a) de CNH – Carteira Nacional de Habilitação? ( ) Não. ( ) Sim. Qual (is) o tipo(s) de CNH? \_\_\_\_\_, Qual é o número de CNH do estudante \_\_\_\_\_.

Naturalidade/UF \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_.

Você se considera: ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Pardo ( ) Negro ( ) Quilombola ( ) Outra: \_\_\_\_\_.

Atualmente o (a) aluno (a) reside em moradia de aluguel ( ) provisória ou ( ) definitiva. Explique melhor sua situação? \_\_\_\_\_.

E-mail principal: \_\_\_\_\_ E-mail (2) \_\_\_\_\_.

Tem facebook? ( ) Sim ( ) Não. Qual é o seu endereço de localização? \_\_\_\_\_.

**Endereço residencial do aluno (Jataí/GO) -** Rua \_\_\_\_\_ Complemento (apto etc.): \_\_\_\_\_.

Nº \_\_\_\_ Qd. \_\_\_\_ Lote \_\_\_\_ ( ) Bairro ou ( ) Setor \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Cidade/Estado \_\_\_\_\_.

Estado \_\_\_\_\_ Ponto de referência para visita: \_\_\_\_\_.

Telefones: Resid. ( ) \_\_\_\_\_ Recado ( ) \_\_\_\_\_, quem/grau de parentesco \_\_\_\_\_.

**Endereço familiar do aluno (outra cidade) -** Rua \_\_\_\_\_ Complemento (apto, etc.): \_\_\_\_\_.

Nº \_\_\_\_ Qd. \_\_\_\_ Lote \_\_\_\_ ( ) Bairro ou ( ) Setor \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Cidade/Estado \_\_\_\_\_.

Estado \_\_\_\_\_ Ponto de referência para visita: \_\_\_\_\_.

Telefones: Resid. ( ) \_\_\_\_\_ Telefone Celular ( ) \_\_\_\_\_, ( ) \_\_\_\_\_.

Recado ( ) \_\_\_\_\_, quem/grau de parentesco \_\_\_\_\_.

#### **4.1- ESTADO CIVIL**

- ( ) Solteiro (a)  
 ( ) União estável  
 ( ) Casado (a)  
 ( ) Divorciado/Desquitado (a).  
 ( ) Separado (a)  
 ( ) Viúvo (a)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

## 5- CONDIÇÕES DE MORADIA DO (DA) ESTUDANTE

### Como você mora:

- ( ) Sozinho(a) Quanto tempo? \_\_\_\_\_  
 ( ) Com os pais  
 ( ) Madrasta e/ou ( ) pai  
 ( ) Padrasto e/ou ( ) mãe  
 ( ) Com a mãe  
 ( ) Com o pai  
 ( ) Com o 1-cônjuge/2-companheiro (a)/3-namorado  
 ( ) Com os filhos  
 ( ) Casa de amigos. Quanto tempo? \_\_\_\_\_  
 ( ) Casa de parentes. Quais \_\_\_\_\_? Quanto tempo? \_\_\_\_\_ Parentesco? \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_  
 ( ) República. Quanto tempo? \_\_\_\_\_ ( ) Pensionato. Quanto tempo? \_\_\_\_\_  
 ( ) outros \_\_\_\_\_

### Sua moradia atual é:

- ( ) Própria  
 ( ) Financiada Qual a modalidade? \_\_\_\_\_ Valor mensal R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) Alugada Valor do aluguel R\$ \_\_\_\_\_ Divide com quantas pessoas? \_\_\_\_\_  
 ( ) Cedida Por quem? \_\_\_\_\_  
 ( ) Espólio  
 ( ) Assentamento urbano ou rural.

**Outras? Especificar:** \_\_\_\_\_

## 6- SITUAÇÃO FINANCEIRA DO (DA) ESTUDANTE:

### 6.1- 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.  
 ( ) Dependente financeiramente: 1-cônjuge/2-companheiro (a)/3-namorado  
 ( ) Dependente financeiramente: 1- outros parentes e 2-outras pessoas. Quais? \_\_\_\_\_  
 ( ) Independente financeiramente.  
 ( ) Independente financeiramente e responsável **por parte** das despesas domésticas. Outro responsável: \_\_\_\_\_

( ) Independente financeiramente e responsável **por todas** as despesas domésticas.

Alguém na família te auxilia financeiramente para se manter estudando? ( ) Sim ( ) Não

Se sim,

Quem e grau de parentesco? \_\_\_\_\_, Qual o valor? \_\_\_\_\_.

Quem e grau de parentesco? \_\_\_\_\_, Qual o valor? \_\_\_\_\_.

Quem e grau de parentesco? \_\_\_\_\_, Qual o valor? \_\_\_\_\_.

Se não é com valor monetário, especifique qual é a forma de ajuda? \_\_\_\_\_.

Você paga pensão. ( ) Sim ( ) Não . Se sim, para quem? \_\_\_\_\_, qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_.

### 6.2- Em relação ao trabalho, qual a sua situação?

( ) **Empregado** (a) Local \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ Salário R\$ \_\_\_\_\_



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

Há quanto tempo neste trabalho? \_\_\_\_\_  
 Sua carga horária de trabalho? \_\_\_\_\_  
 Qual o vínculo empregatício? ( ) Carteira Assinada ( ) Estatutário ( ) Contrato ( ) Sem Carteira Assinada  
 ( ) Autônomo/Informal  
 Informe se o seu emprego é sazonal (varia quanto a períodos específicos do ano, se depende da safra ou tempo de chuva – ex: jardineiro, cortador de cana). ( ) Não ( ) Sim. Especifique: \_\_\_\_\_  
 Como vai para a UFG? ( ) Ônibus ( ) Moto ( ) Carro ( ) Bicicleta ( ) A Pé  
 Como vai para o trabalho? ( ) Ônibus ( ) Moto ( ) Carro ( ) Bicicleta ( ) A Pé  
 ( ) Desempregado (a). Desde quando? \_\_\_\_\_ Cargo que exercia: \_\_\_\_\_  
 ( ) Nunca trabalhou com vínculo empregatício. Como se mantém? \_\_\_\_\_

( ) Faço “Bicos”. Qual? \_\_\_\_\_ Renda mensal. R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) Aposentado ou afastado por doença.  
 Cargo que exercia \_\_\_\_\_ Valor da Aposentadoria/ INSS R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) Pensionista. Valor da pensão: R\$ \_\_\_\_\_ Recebe de quem? \_\_\_\_\_  
 Qual é a modalidade pensão recebida: Alimentícia (acordo informal), Alimentícia (judicial) por morte e/outras  
 \_\_\_\_\_. Por qual motivo? \_\_\_\_\_  
 Atualmente declara Imposto de Renda da Pessoa Física da Receita Federal – IPRF ( ) Não ( ) Sim. Se  
 sim, ( ) modo completo ou Modo simplificado ( ). Se não, já declarou alguma vez ( ) Sim ( ) Não. Anos? \_\_\_\_  
 Atualmente declara Imposto de Renda da Pessoa Jurídica da Receita Federal – IPRJ ( ) Não ( ) Sim. Se  
 sim, ( ) modo completo ou Modo simplificado ( ). Se não, já declarou alguma vez ( ) Sim ( ) Não. Anos? \_\_\_\_  
 Se os pais forem separados, recebe ajuda financeira da mãe R\$ \_\_\_\_\_ ou do Pai  
 R\$ \_\_\_\_\_.

### 7- SITUAÇÃO FAMILIAR:

(Caso o estudante não tenha contato com o pai biológico, deverá declarar o padrasto/madrasta com quem atualmente possui vínculo familiar, mesmo que ele não lhe conceda ajuda financeira em espécie). Se o (a) estudante não mora com pai/mãe biológica, mas tem contato afetivo e/ou financeiro, deverá declará-los neste item ao invés de madrasta/padrasto, e estes serem declarados no quadro da composição familiar com quem o (a) estudante vive/viveu, antes de residir sozinho ou acompanhado de outrem na cidade de Jataí/GO. Se o (a) aluno (a) foi criado unicamente pelos seus progenitores – avós, o (a) aluno (a) deverá informar na ficha.

Sexo feminino - No caso da estudante, qual é a sua condição no que se refere à maternidade:

( ) Não está grávida ( ) Está grávida. Quanto tempo? \_\_\_\_\_. Se tiver filhos, ( ) quantos. Moram com quem? \_\_\_\_\_

Sexo Masculino - No caso do estudante, tem filho (s) ( ) não ( ) sim. Quantos? \_\_\_\_\_. Moram com quem? \_\_\_\_\_

Pertence a algum Programa Social Municipal, Estadual ou Federal (Renda Cidadã, Bolsa Família, PET, etc.)? \_\_\_\_\_

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

( ) PAI ou ( ) PADASTRO – Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_. RG (Identidade e órgão expedidor): \_\_\_\_\_

Nº de Registro da CNH/UF: \_\_\_\_\_

Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Endereço: Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Qd. \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Atividade que exerce \_\_\_\_\_

Renda R\$ \_\_\_\_\_ Qual o vínculo empregatício? ( ) Carteira assinada ( ) Estatutário


 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

 Contrato  Sem carteira assinada

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

 Desempregado. Se sim quanto tempo faz? \_\_\_\_\_ Por quê? \_\_\_\_\_

 Faz “Bicos”? Qual? \_\_\_\_\_ Renda R\$ \_\_\_\_\_

 Aposentado Renda R\$ \_\_\_\_\_ Qual atividade exercia? \_\_\_\_\_

 Falecido. Qual atividade exercia? \_\_\_\_\_

 Separado. Paga pensão R\$ \_\_\_\_\_ Recebe pensão R\$ \_\_\_\_\_

 Atualmente declara Imposto de Renda da Pessoa Física da Receita Federal – IPRF  Não  Sim. Se sim,  modo completo ou Modo simplificado . Se não, já declarou alguma vez  Sim  Não. Anos? \_\_\_\_\_

 Atualmente declara Imposto de Renda da Pessoa Jurídica da Receita Federal – IPRJ  Não  Sim. Se sim,  modo completo ou Modo simplificado . Se não, já declarou alguma vez  Sim  Não. Anos? \_\_\_\_\_

Pertence a algum Programa Social Municipal, Estadual ou Federal ( Renda Cidadã, Bolsa Família, PET, etc.) ? \_\_\_\_\_

 **MÃE** ou  **MADASTRA: Nome completo:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. RG (Identidade e órgão expedidor): \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Endereço: Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Qd. \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Atividade que exerce \_\_\_\_\_

 Renda R\$ \_\_\_\_\_ Qual o vínculo empregatício?  Carteira assinada  Estatutário

 Contrato  Sem carteira assinada

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

 Desempregada  Faz “Bicos”? Qual? \_\_\_\_\_ Renda R\$ \_\_\_\_\_

 Aposentada Renda R\$ \_\_\_\_\_ Qual a atividade exercia? \_\_\_\_\_

 Falecida. Qual atividade exercia? \_\_\_\_\_

 Separada. Paga pensão R\$ \_\_\_\_\_ Recebe pensão R\$ \_\_\_\_\_

 Atualmente declara Imposto de Renda da Pessoa Física da Receita Federal – IPRF  Não  Sim. Se sim,  modo completo ou Modo simplificado . Se não, já declarou alguma vez  Sim  Não. Anos? \_\_\_\_\_

 Atualmente declara Imposto de Renda da Pessoa Jurídica da Receita Federal – IPRJ  Não  Sim. Se sim,  modo completo ou Modo simplificado . Se não, já declarou alguma vez  Sim  Não. Anos? \_\_\_\_\_

Pertence a algum Programa Social Municipal, Estadual ou Federal ( Renda Cidadã, Bolsa Família, PET, etc.) ? \_\_\_\_\_

**CÔNJUGE/COMPANHEIRO (A) DO (DA) ESTUDANTE:**
**Nome:** \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_. RG (Identidade e órgão expedidor): \_\_\_\_\_

Nº de Registro da CNH/UF: \_\_\_\_\_

Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Endereço: Rua \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Qd. \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Atividade que exerce \_\_\_\_\_

 Renda R\$ \_\_\_\_\_ Qual o vínculo empregatício?  Carteira assinada  Estatutário

 Contrato  Sem carteira assinada



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

( ) Desempregado (a). Se sim quanto tempo faz? \_\_\_\_\_ Por quê? \_\_\_\_\_.

( ) Faz “Bicos”? Qual? \_\_\_\_\_ Renda R\$ \_\_\_\_\_

( ) Aposentado Renda R\$ \_\_\_\_\_ Qual atividade exercia? \_\_\_\_\_

( ) Bolsista. Qual? \_\_\_\_\_ outro tipo de renda \_\_\_\_\_.

( ) Falecido (a). Qual atividade que exercia? \_\_\_\_\_.

( ) Separado (a). Paga pensão R\$ \_\_\_\_\_ Recebe pensão R\$ \_\_\_\_\_

Recebe ajuda do (a) companheiro (a)? \_\_\_\_\_

Atualmente Declara Imposto de Renda da Pessoa Física da Receita Federal – IPRF ( ) Não ( ) Sim.

Se sim, ( ) modo completo ou ( ) Modo simplificado . Se não, já declarou alguma vez ( ) Sim ( ) Não.

Atualmente Declara Imposto de Renda da Pessoa Jurídica da Receita Federal – IPRJ ( ) Não ( ) Sim.

Se sim, ( ) modo completo ou ( ) Modo simplificado . Se não, já declarou alguma vez ( ) Sim ( ) Não.

### 7.1- A moradia de sua família é:

( ) Própria

( ) Financiada Valor mensal R\$ \_\_\_\_\_

( ) Alugada Valor do aluguel \_\_\_\_\_

( ) Cedida Por quem? \_\_\_\_\_

( ) Espólio ( ) Invasa ( ) Grilada ( ) Sob Judice

( ) Assentamento ( ) Sob posse provisória

Há quanto tempo sua família mora neste endereço? \_\_\_\_\_

( ) Área Urbana/Cidade ( ) Área Rural

### 7.2- Quanto às condições de acessibilidade e demais habilidades/deficiências do (a) aluno (a) no seu contexto social:

Na família de primeiro grau do (da) estudante tem alguém que possui algum tipo de deficiência: Se sim, quem e qual? \_\_\_\_\_.

O (a) aluno (a) tem algum tipo de limitação física, psíquica ou outra? (miópe, ou algum tipo de trauma psicológico de curso crônico, perda auditiva ou cicatriz)? \_\_\_\_\_.

Em caso afirmativo, o (a) aluno (a) faz uso de algum tipo de aparelho (órtese/prótese) para sua locomoção? \_\_\_\_\_.

### 8- COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Relacione todas as pessoas de sua família que residem com seus pais, e os irmãos que também têm vínculo de dependência financeira e estudam em outras cidades. O (a) estudante deverá declarar no quadro abaixo, a família com a qual tem um maior vínculo de dependência econômica. No caso de pais separados, deverá informar o vínculo familiar onde ele esteve por último ou da mãe ou do pai. Caso por exemplo, o (a) estudante tenha vivido com os avós (progenitores) sem contato com os pais, eles é que deverão ser inseridos neste quadro em substituição aos pais. No caso do (da) estudante já não morar com os pais e já ter constituído seu próprio núcleo familiar, ele deverá declarar esta. O mesmo ocorre com o (a) estudante que foi criado com outros familiares.

Nome (pode abreviar um dos sobrenomes)	Idade	Cidade e Estado onde reside	Profissão/trabalho	Renda Mensal líquida R\$	Escolaridade* (Grau e nível)	Grau de parentesco ou tipo de vínculo

Dentro do quadro da composição familiar preenchida, tem algum parente com problema de dependência química, transtorno psicológico ou com alguma outra doença? \_\_\_\_\_



**8.1- Os pais ajudam financeiramente algum familiar ou pessoa fora do seu domicílio? Se sim, o (a) estudante deverá anexar as despesas.**

Quem? \_\_\_\_\_, Quanto? \_\_\_\_\_  
 Quem? \_\_\_\_\_, Quanto? \_\_\_\_\_  
 Quem? \_\_\_\_\_, Quanto? \_\_\_\_\_  
 Quem? \_\_\_\_\_. Ajuda por meio de cesta básica, leite e outros. \_\_\_\_\_

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

Em qual? \_\_\_\_\_ Se for estudante da UFG, cite o nome completo, \_\_\_\_\_ e Curso \_\_\_\_\_.

Possui Bolsa? ( ) Não ( ) Sim Qual (is)? \_\_\_\_\_.

Se tiver irmãos ou outros familiares que dependem financeiramente dos pais ou de você, especificar:

Tipo de Ajuda: \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_.

Tipo de Ajuda: \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_.

Tipo de Ajuda: \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_.

Se houver algum familiar do quadro da Situação Familiar que paga ou recebe pensão, especifique o valor R\$ \_\_\_\_\_ e a pessoa (grau de parentesco) \_\_\_\_\_.

O (a) estudante e seus respectivos pais pagam IPTU ou IPVA? Especifique \_\_\_\_\_.

**8.2- Se não mora com os pais relacione todas as pessoas com quem você reside:**

Nome (não precisa ser nome completo)	Idade	Cidade e Estado onde reside	Profissão/trabalho	Renda Mensal líquida R\$	Escolaridade* (Grau e nível)	Grau de parentesco ou tipo de vínculo

Atualmente quais despesas você divide com essas pessoas:

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

**8.2.1- Com quantas pessoas você divide?** \_\_\_\_\_

**8.2.2- Valor atual das despesas básicas da moradia onde o (a) estudante reside em Jataí/GO: (se mora em República, Pensionato ou Hotel, apenas informar o valor fracionado que paga).**

Água. R\$ \_\_\_\_\_. Energia. R\$ \_\_\_\_\_. Telefone. R\$ \_\_\_\_\_.

Aluguel. R\$ \_\_\_\_\_. Alimentação. R\$ \_\_\_\_\_. Outros. R\$ \_\_\_\_\_.

**8.3- Se o (a) estudante tiver irmãos que residem fora e dependem dos pais, informar as despesas básicas (lembrando que deve informar se são individuais ou coletivas, neste caso deverão ser fracionadas em relação aos gastos).** \_\_\_\_\_.

**9- ATIVIDADES PARA COMPLEMENTAR A RENDA FAMILIAR** (Exemplos: aulas particulares, costuras, salgados e doces, congelados, bordados, vendas, tricôs, artesanatos, serviços domésticos, digitação e outros):

Nome da pessoa que exerce a atividade e grau de parentesco	Atividade	Renda mensal - R\$



**10- PESSOAS COM DOENÇAS GRAVES OU CRÔNICAS NO GRUPO FAMILIAR** (favor comprovar as despesas médicas/pessoas com necessidades especiais por meio de algum documento – receita médica e/ou nota fiscal de medicamentos, comprovante de farmácia que efetuou a venda. Favor informar se são remédios fornecidos pelo SUS, Farmácia Popular ou comprados). O (a) estudante só deverá declarar os familiares que vivem sobre a dependência econômica da composição familiar no qual o (a) estudante está vinculado. (Doenças como gripes, resfriados ou alergias sem estar denominada e dentre outras da mesma tipologia serão descartadas como gastos com saúde):

Nome	Grau de parentesco	Doença(s)	Despesa mensal total R\$	Despesas mensais de quanto a família do (da) estudante tem – R\$:

**10.1– Para tratamento de saúde você procura:**

- ( ) SUS  
 ( ) Plano de saúde particular. Qual? \_\_\_\_\_. ( ) Plano de saúde público. Qual? \_\_\_\_\_.  
 ( ) Tratamento particular, sem plano de saúde.

Para aquisição de medicamentos de uso regular, contínuo, esporádico ou controlado, o (a) aluno (a) adquire via:

- ( ) Compra particular ( ) SUS ( ) Programa Farmácia Popular ( ) doação de terceiros.

Quais os remédios que o (a) estudante faz uso (citar se são medicamentos de uso regular, contínuo, esporádico ou controlado; e quanto custa cada um)? Não precisa citar mais gastos, se o (a) aluno (a) citou no item anterior

**11- IMÓVEIS PERTENCENTES AO (A) ALUNO (A) E SUA FAMÍLIA:** (Se o imóvel for rural, o aluno deverá informar no verso da folha se é terra cultivável, se está arrendada, se existe alguma atividade comercial e/ou de subsistência, se há plantações, lavouras e quantidade de cabeças de animais (bovino, suíno, equino e etc). Se for imóvel comercial, o aluno deverá informar qual finalidade e o endereço deste imóvel).

Tipo de imóvel – comercial, rural, marítimo, urbano (tamanho e/ou metragem).	Dono do imóvel/grau de parentesco	Local (Cidade/Estado)	Situação do imóvel: Informe se é próprio, financiado, espólio, interdição judicial, doado por órgão público ou outro Programa Habitacional (Minha Casa- Minha Vida).	Se estiver alugado, cite o valor:

**12- VEÍCULOS DA FAMÍLIA (Pick up, trator, carro, motocicleta, caminhão, caminhonete e demais veículos automotores não citados):**

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



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

**13- NA SUA CASA EM JATAÍ TEM:** (Assinale com um X nos quadrantes demarcados com as respectivas quantidades).

TIPO DE BEM	Não tem	1	2	3	4
Sala					
Quarto					
Quarto – com suíte					
Banheiro					
Automóvel/Pick up					
Motocicleta					
Caminhão					
Caminhonete					
Geladeira					
Televisor					
TV Digital por assinatura (a cabo) ou via satélite					
TV parabólica – não paga					
Home Theater					
DVD/Blue-Ray					
Ar-condicionado					
Climatizador					
Ventilador					
Máquina de lavar roupa					
Tanquinho					
Máquina de lavar louças					
Freezer					
Forno Micro-ondas					
Fogão					
Forno elétrico					
Tablet					
I phone/ I Pod/I Pad/Smartphone					
Celular					
Bicicleta					
Computador de Mesa/Notebook/Netbook					
Purificador elétrico de água/Cafeteira elétrica					

**14- NA CASA DE SUA FAMÍLIA TEM:** (Assinale com um X nos quadrantes demarcados com as respectivas quantidades).

TIPO DE BEM	Não tem	1	2	3	4
Sala					
Quarto					
Quarto – com suíte					
Banheiro					
Automóvel/Pick up					
Motocicleta					
Caminhão					
Caminhonete					
Geladeira					
Televisor					
TV Digital por assinatura (a cabo) ou via satélite					
TV parabólica – não paga					


 SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

Home Theater					
DVD/Blue-Ray					
Ar-condicionado					
Climatizador					
Ventilador					
Máquina de lavar roupa					
Tanquinho					
Máquina de lavar louças					
Freezer					
Forno Micro-ondas					
Fogão					
Forno elétrico					
Tablet					
I phone/ I Pod/I Pad/Smartphone					
Celular					
Bicicleta					
Computador de Mesa/Notebook/ Netbook					
Purificador elétrico de água/ Cafeteira elétrica					

**15- COMERCIANTE NO GRUPO FAMILIAR:**

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

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

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

Se o (a) aluno (a) tem automóvel é: ( ) quitado ( ) financiado ( ) consórcio ( ) doado?

Qual é a marca/modelo/ano? \_\_\_\_\_

(coloque no quadrante o que é somente seu 1.1- adquirido, 1.2recebido por doação., compartilhado com amigos)

Internet: ( ) sim ( ) não ( ) Compartilhada com vizinho/grupo

Em caso positivo: ( ) banda larga ( ) discada ( ) rádio ( ) 2G a 4G

Se algum familiar tem automóvel é: ( ) quitado ( ) financiado ( ) consórcio ( ) doado?

Qual é a marca/modelo/ano? \_\_\_\_\_

**16 - JUSTIFIQUE A SUA SOLICITAÇÃO:** (Mostre os motivos e necessidades).

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Se não der para finalizar a justificativa, utilize o verso da folha, fazendo uma seta no final da última linha para indicar ao avaliador a folha subsequente.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
 PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA – PROCOM  
 NÚCLEO DE SERVIÇO SOCIAL DA ASSESSORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – NUSSAE

**DOCUMENTAÇÃO INDISPENSÁVEL (FOTOCÓPIA- não precisa ser autenticada):**

*Todos modelos de formulários estarão disponibilizados em [www.assae.jatai.ufg.br](http://www.assae.jatai.ufg.br) ou na Fotocopiadora externa do Campus Riachuelo.*

- a) comprovante de matrícula 2014/1 (calouros) e notificação de matrícula 2014/1 (veteranos);
- b) histórico acadêmico atualizado (aluno veterano) disponível no Portal do Aluno;
- c) contas atualizadas de: água, energia e telefone (se tiver fixo ou pós-pago), onde constam o nome do proprietário, endereço e o valor, se o aluno residir em Jataí- GO. Caso o aluno resida em república, hotel ou pensionato deverá informar manualmente abaixo do valor total da conta, o número de pessoas que divide e o valor individual que paga. Se a família (pais, irmãos e outros que moram ou se dependem mutuamente) reside fora da cidade, anexar as mesmas contas da residência familiar. Se existem outros irmãos dependentes dos pais em outra cidade, poderá declarar também;
- d) comprovante atualizado de renda própria do aluno e de todos os membros da família do qual o mesmo está vinculado (filhos, cônjuge, irmãos, pais e/ou madrasta/padrasto e outros que trabalham). A comprovação de renda poderá ser feita por DECORE, holerite, recibo emitido pelo empregador/patrão, ou recebimento de proventos, informado no extrato bancário. Se for trabalhador do mercado informal (camelô, lavrador, vendedor autônomo e outros), deverá apresentar Declaração de Renda Informal de Autônomo do que faz e quanto recebe aproximadamente por mês;
- e) Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS do aluno, cônjuge, irmãos, pais (padrastos/madrastas) e/ou demais familiares que coabitam o mesmo domicílio, sendo de caráter obrigatório a todos os maiores de 18 anos. Estando na condição de empregado formal ou informal, desempregado, ou que nunca trabalhou com CTPS assinada, mas a possuem, devem apresentar esta documentação. A fotocópia da CTPS deverá constar da 1ª página com a foto e identificação da pessoa; última folha preenchida e da folha subsequente em branco.  
 \* Caso a pessoa, não tenha CTPS, ela deverá apresentar uma Declaração de Ausência de CTPS;
- f) contrato de aluguel e comprovante ou recibo atualizado de pagamento de aluguel, no qual constam os dados do aluno e do locador. O aluno também poderá declarar o aluguel da casa dos seus pais ou irmãos dos quais dependa. Se o contrato for verbal, o estudante deverá preencher o formulário: Declaração Informal de Aluguel;
- g) declaração atual de Imposto de Renda de Pessoa Física - IRPF de 2013 – ano base 2012 ou de 2014- ano base 2013: do estudante, cônjuge, irmãos, dos pais (padrasto/madrasta) e demais parentes/pessoas que moram ou dependem dos pais (o documento é solicitado somente para os maiores de 18 anos de idade), acompanhado do recibo com código numérico de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver. Se não declarar imposto de renda deverá pegar o formulário no site para fins de comprovação que é isento (não declara) de Imposto de renda, contendo o nome completo e o CPF da pessoa. Não serão aceitas Declarações incompletas/parciais ou apenas o resumo da Declaração;
- h) comprovante atualizado de prestação da casa própria no caso de imóvel financiado dos pais, irmãos, filhos, cônjuge ou parentes de quem o aluno dependa economicamente;
- i) comprovante atualizado de pensão alimentícia/judicial/morte (vitalícia ou temporária), se os pais, irmãos ou o estudante receberem ou pagarem pensão;
- j) comprovante de desemprego, se for o caso (carteira de trabalho, aviso prévio ou outro documento que comprove a situação de desemprego);
- k) cópia da escritura, constando a área, se os pais (padrasto/madrasta), aluno, irmãos ou familiares/pessoas que moram com os pais forem proprietários de imóveis rurais: terras, chácaras, fazendas, e imóveis urbanos: casas, terrenos, cômodos comerciais, galpões e outros. Caso exista algum imóvel que não possua escritura ainda, esteja penhorado ou no espólio, o aluno deverá apresentar Contrato de Compra e Venda ou outro documento que comprove a aquisição do imóvel;
- l) para alunos que realizam atendimento médico particular (mesmo tendo o SUS ou convênio médico): mensalidade de plano de saúde, comprovantes de acompanhamento, exames clínicos, consultas e despesas médicas (recibos, comprovantes fiscais de farmácia) do aluno, irmãos, pais e outros familiares que moram na casa dos pais do aluno. Este documento é se houver ou se declarar alguma doença na Ficha de Estudo da Realidade Social (item opcional);
- m) O “Formulário de Cadastro para a Bolsa Permanência”, somente para os alunos que optarem pela escolha modalidade desta Bolsa;
- n) Autodeclaração do aluno (a) feito em folha em branco, indicando qual modalidade de ingresso na UFG (processo seletivo UFG, UFG inclui, SISU, etc.) discriminando se foi com ou sem sistema de reserva de vagas com renda até 1,5 salário-mínimo ou superior a 1,5 salário-mínimo.



**Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras, e estão sujeitas a instauração de Processo Administrativo Disciplinar no âmbito da UFG, e das sanções penais dos Artigos nº 297 ao nº 301 do Decreto-Lei Código Penal nº 2848/40, resguardando ao (a) aluno (a), o princípio do contraditório e da ampla defesa.**

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Estudante  
(igual à Identidade)

#### **Observações:**

A entrega da documentação completa é de inteira responsabilidade do estudante. O Assistente Social não fará a conferência detalhada no ato da entrega nem solicitará posteriormente o que faltar. Será realizada somente a conferência preliminar da documentação básica comprobatória para aceitar a inscrição. Mesmo os alunos protocolando a sua inscrição, deve-se atentar que as solicitações com documentação incompletas analisadas dentro do contexto avaliativo serão INDEFERIDAS. A comprovação da veracidade das informações prestadas poderá ser solicitada a qualquer momento pelo Serviço Social, bem como serem realizadas entrevistas, visitas domiciliares e consulta a órgãos públicos.

ASSAE – Assessoria de Assuntos Estudantis -Campus Riachuelo (Casarão). Piso Térreo.  
Rua Riachuelo Nº1530. Jataí/GO – Caixa Postal03. CEP: 75.804-020  
Fone (64) 3606-8113

NUSSAE – Núcleo de Serviço Social da Assessoria de Assuntos Estudantis (Casarão) – Sala07.  
Fone: (64) 3606-8114.

e-mail: [assessoriaestudantilcaj@gmail.com](mailto:assessoriaestudantilcaj@gmail.com) site: [www.assae.jatai.ufg.br](http://www.assae.jatai.ufg.br)

Copyright© 2014 -Todos os direitos reservados a UFG/ASSAE

#### **Expediente:**

**Prof.ªDra. Vera Lúcia Dias da Silva Fontana** - Assessora de Assuntos Estudantis – ASSAE (Coordenação Geral da ASSAE/NUSSAE)

**Ana Cristina Silva Gomes Ferreira** – Auxiliar Administrativa da Secretaria Administrativa da ASSAE

**Lilian Rodrigues e Rodrigo Abrão Faria** – Assistentes Sociais do Núcleo de Serviço Social da Assessoria de Assuntos Estudantis – NUSSAE