



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
REGIONAL JATAÍ

## **ESTUDO DA REALIDADE SOCIAL 2017**

### **I- SOLICITAÇÃO:**

#### **Solicito:**

- ( ) Bolsa Alimentação/Restaurante Universitário.  
( ) Bolsa Moradia.  
( ) Bolsa Permanência.

### **II- IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE:**

Nome: \_\_\_\_\_

Nome Social (se houver): \_\_\_\_\_

Orientação Sexual: \_\_\_\_\_

Você se autodeclara como? ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Outro \_\_\_\_\_.

Matrícula: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### **ONDE VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO:**

- ( ) Todo em Escola Pública.  
( ) Todo em Escola Particular sem bolsa.  
( ) Todo em Escola Particular com bolsa.  
( ) Parcialmente em Escola Particular com bolsa.  
( ) Parcialmente em Escola Particular sem bolsa.

### **FORMA DE INGRESSO NA UFG:**

- ( ) SISU com a Reserva de vagas/cotas, com renda inferior a 1,5 salário-mínimo.  
( ) SISU com a Reserva de vagas/cotas, com renda superior a 1,5 salário-mínimo.  
( ) UFGINCLUI.  
( ) Outra. \_\_\_\_\_

### **É sua primeira graduação?**

- ( ) Sim.  
( ) Não. Qual curso realizou? \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
REGIONAL JATAÍ

**ESTADO CIVIL:**

( ) Solteiro ( ) Casado ( ) União estável ( ) Separado ( ) Divorciado ( ) Viúvo.

**III- CONDIÇÕES DE MORADIA:**

**Como você mora:**

- ( ) Sozinho (a). Há quanto tempo? \_\_\_\_\_  
( ) Com os pais ( ) mãe ( ) pai ( ) Madrasta ( ) Padrasto.  
( ) Com o cônjuge/companheiro (a)  
( ) Com os filhos  
( ) Casa de amigos. Há quanto tempo? \_\_\_\_\_  
( ) Casa de parentes. Há quanto tempo? \_\_\_\_\_ Parentesco? \_\_\_\_\_  
( ) República. Há quanto tempo? \_\_\_\_\_  
( ) outros. \_\_\_\_\_

**Sua moradia atual é:**

- ( ) Própria  
( ) Financiada Valor mensal R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Alugada Valor do aluguel \_\_\_\_\_ Divide com quantas pessoas? \_\_\_\_\_  
( ) Cedida Por quem? \_\_\_\_\_

**IV- SITUAÇÃO FINANCEIRA:**

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

- ( ) Dependente financeiramente dos pais.  
( ) Dependente financeiramente de outros parentes. Quais? \_\_\_\_\_  
( ) Independente financeiramente.  
( ) Independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas.  
( ) Independente financeiramente e responsável por todas as despesas domésticas.

Alguém, além dos pais, te auxilia financeiramente para se manter estudando?

- ( ) Sim. Quem? \_\_\_\_\_ Qual o valor? \_\_\_\_\_  
( ) Não.

Você paga pensão. ( ) Sim. Qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Não.

**Em relação ao trabalho, qual a sua situação?**

- ( ) **Empregado** (a) Local \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Salário R\$ \_\_\_\_\_ Há quanto tempo neste trabalho? \_\_\_\_\_  
Sua carga horária de trabalho? \_\_\_\_\_

**Qual o vínculo empregatício?**

- ( ) Carteira Assinada ( ) Estatutário ( ) Contrato ( ) Sem Carteira Assinada  
( ) Desempregado (a). Desde quando? \_\_\_\_\_  
( ) Nunca trabalhou com vínculo empregatício.  
( ) Faço Bicos. Qual? \_\_\_\_\_  
( ) Aposentado ou afastado por doença.  
Atividade que exercia \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
REGIONAL JATAÍ

( ) Pensionista. Valor da pensão: R\$ \_\_\_\_\_  
Bolsista: ( ) CNPQ ( ) PIBIC ( ) CACOM/UFG ( ) Monitoria ( ) Outra.  
Renda mensal: R\$ \_\_\_\_\_

**V- SITUAÇÃO FAMILIAR:**

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

**PAI - Nome:** \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_

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

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

( ) Contrato ( ) Sem carteira assinada

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

( ) Desempregado ( ) Faz "Bicos"? Qual? \_\_\_\_\_

( ) Aposentado ou afastado por doença.

Qual atividade exercia? \_\_\_\_\_

Paga pensão R\$ \_\_\_\_\_ Recebe pensão R\$ \_\_\_\_\_

Renda mensal: R\$ \_\_\_\_\_

**MÃE: Nome:** \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_

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

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

( ) Contrato ( ) Sem carteira assinada

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

( ) Desempregado ( ) Faz "Bicos"? Qual? \_\_\_\_\_

( ) Aposentado ou afastado por doença.

Qual atividade exercia? \_\_\_\_\_

Paga pensão R\$ \_\_\_\_\_ Recebe pensão R\$ \_\_\_\_\_

Renda mensal: R\$ \_\_\_\_\_

**A moradia de sua família é:**

( ) Própria

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

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

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

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

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



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
REGIONAL JATAÍ

**CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A) DO (A) ESTUDANTE:**

**Nome:** \_\_\_\_\_  
Escolaridade: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Telefone (s): \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Atividade que exerce \_\_\_\_\_  
Qual o vínculo empregatício? ( ) Carteira assinada ( ) Estatutário  
( ) Contrato ( ) Sem carteira assinada  
Local de trabalho: \_\_\_\_\_  
( ) Desempregado ( ) Faz "Bicos"? Qual? \_\_\_\_\_  
( ) Aposentado ou afastado por doença.  
Qual atividade exercia? \_\_\_\_\_  
Paga pensão R\$ \_\_\_\_\_ Recebe pensão R\$ \_\_\_\_\_  
Renda mensal: R\$ \_\_\_\_\_

**VI- COMPOSIÇÃO FAMILIAR:**

**A - Relacione todas as pessoas de sua composição familiar, que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas pela unidade familiar, moradoras no mesmo domicílio:**

Nome	Idade	Cidade onde reside	Profissão/trabalho	Renda Mensal R\$	Escolaridade	Grau de parentesco

**Você tem irmãos que estudam em alguma Universidade?**

( ) Sim ( ) Pública ( ) Particular  
( ) Não

Se for estudante da UFG, cite o nome completo. \_\_\_\_\_

Curso? \_\_\_\_\_

Possui Bolsa?

( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_  
( ) Não



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
REGIONAL JATAÍ

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

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.

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

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

**VIII- PESSOAS COM DOENÇAS GRAVES OU CRÔNICAS NO GRUPO FAMILIAR:**

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal R\$

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

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

**X -IMÓVEIS PERTENCENTES À FAMÍLIA, ALÉM DA RESIDÊNCIA:**

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





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA  
REGIONAL JATAÍ

Declaro conhecer e aceitar as normas previstas no edital, que regulamenta os critérios de inserção nas bolsas de assistência estudantil, e 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 (a) estudante