

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

1 - DADOS DO ALUNO

Nome:						
Curso: R.A.:	Ano de ingresso:					
Ingressou pelo sistema de cotas? () sim () não	Possui Cadastro Único : () sim () não					
Solicitouisenção da taxa de inscrição do vestibular? () sim (() não Foi contemplado? () sim () não					
Sexo: () M () F Possui Deficiência: () sim () não Qual?						
Estado Civil: () Solteiro () Casado () Convivente () Viúvo () Divorciado () Outros					
Possui filhos? () sim () não Quantos:						
Data de Nascimento:/ Naturalidade	UF:					
RG: CPF:						
Endereço do(a) aluno :	no					
Bairro: Cidade	e: UF:					
Telefone: () E-Ma	ail:					
Endereço dos pais:	no					
Bairro: Cidade	e: UF:					
Telefone: () E-Ma	ail:					
2 – INFORMAÇÕES SOBRE A VIDA ESCOLAR						
a) Em quais escolas você estudou?						
Ensino Fundamental: () Pública () Privada	Ensino Médio: () Pública () Privada					
Se estudou em escolas particulares, obteve bolsa? () s	im () não					
b) Já cursou outra universidade? () sim () não	Concluiu () sim () não					
Se cursou, qual a universidade?	() Pública () Privada					
Em que ano parou? Qual o motivo?						



3 – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ALUNO

3.1 Habitacional: tipo de moradia atual:
Com a Família () Com parentes () Pensão() República ()
Outros () especificar:
Despesas com moradia: R\$
3.2 Que tipo de transporte utiliza para se deslocar à UEM:
Carro/moto próprio () Carro/moto carona () Com quem?
Ônibus () valor mensal gasto: R\$ Passe do Estudante Maringá ()
A pé () Bicicleta () Outros () Especificar:
3.3 Fontes de remuneração: a) Trabalhava antes de ingressar na UEM () sim () não
b) Trabalha atualmente? () sim () não Ocupação: Salário:
c) Estágio ou bolsa com remuneração? () sim () não Valor:
d) Pensão alimentícia? () sim () não Valor:
e) "Bicos"? () sim () não Valor:
f) Mesada? () sim () não Valor:
g) Poupança/aplicações? () sim () não Valor:
h) Outras situações que contribuam para manutenção financeira no curso. Especificar:



3.4 Demonstrativo das despesas do ALUNO:

TIPO DE DESPESA	VALOR MENSAL INDIVIDUAL	
HABITAÇÃO (aluguel, condomínio, etc.)		
ALIMENTAÇÃO (supermercado, padaria, açougue, feira, etc.)		
TRANSPORTE (ônibus, moto, carro,)		
ÁGUA, LUZ, GÁS, etc.		
TELEFONE		
EMPREGADA DOMÉSTICA E/OU FAXINEIRA		
OUTROS – (livros, xerox, cursos, farmácia, etc.)		
TOTAL		



4 – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR

4.1 – SITUAÇÃO HABITACIONAL

Residência familiar:						
a) Sua família reside em casa: () própria () alugada () financiada () cedida () outras						
Valor R\$:						
b) Reside em Zona: () Urbana () Rural						
c) Número de cômodos: d) Número de pessoas que residem na casa:						

4.2 - DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR:

TIPO DE DESPESA	VALOR MENSAL DAS DESPESAS
HABITAÇÃO (aluguel, condomínio, etc.)	
ALIMENTAÇÃO (supermercado, padaria, açougue, feira, etc.)	
ÁGUA, LUZ, GÁS, etc.	
TELEFONE	
TRANSPORTE (ônibus, moto, carro,)	
Plano de Saúde	
EMPREGADA DOMÉSTICA E/OU FAXINEIRA	
TOTAL	



4.3 – COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nome (somente o 1º nome)	Idade	Parentesco	Cidade onde Reside	Escolaridade	Ocupação	Renda Bruta mensal
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

5– SITUAÇÃO DE SAÚDE : (aluno ou membro do Grupo Familiar)

Membro familiar com problema de saúde:							
Qual o problema de saúde?						_	
Que	tipo	d	e		medicamento		utiliza?
•	a mensal com o t de que utilizam: —	,		. –			



6 – Utilize o espaço	abaixo para demai	s informações que	e julgar relevante	s.
Declaro a veracidade documentação solicita irregularidade identific	ada, e estou ciente d			
	ASS	INATURA DO ALUN	O	
		Maringá,	de	de 201_
		3		
PREENCHIMENTO D	E USO EXCLUSIVO D	O SERVIÇO SOCIA	_	
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Ass	sistente Social	Maring	á,//	