

Formulário sobre a situação econômica 2024

Este formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado por *upload* no Siscope para subsidiar a análise socioeconômica
[\(acesse o manual para inscrição de discentes\)](#)

Os dados aqui apresentados deverão ser comprovados.
Os respectivos comprovantes deverão ser anexados nos itens seguintes de envio de documentos no Siscope [\(veja como no manual\)](#)

1. IDENTIFICAÇÃO E SITUAÇÃO ECONÔMICA DO/A ESTUDANTE

Nome completo:	
Nome social:	CPF:
Como você se mantém na Universidade?	Qual o valor que sua família disponibiliza para seus gastos na Unesp?

1.1. HABITACIONAL - Tipo de Moradia Atual:

<input type="checkbox"/> Com a família <input type="checkbox"/> Com parentes <input type="checkbox"/> Pensão <input type="checkbox"/> Moradia UNESP <input type="checkbox"/> Sozinho/a <input type="checkbox"/> República Nº de moradores _____ Custo do aluguel para o/a candidato/a R\$ _____ <input type="checkbox"/> Durante a pandemia se manteve com seus pais/família <input type="checkbox"/> Durante a pandemia permaneceu na cidade do Campus Outros <input type="checkbox"/> Especificar: _____
--

1.2. FONTES DE REMUNERAÇÃO (Observar o Mês de Referência fixado)

a) Trabalhava antes de ingressar na UNESP? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
b) Trabalha atualmente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não ocupação: _____	
	VALOR MENSAL
c) Em caso de trabalhar atualmente, informar o SALÁRIO:	
d) Pensão Alimentícia:	
e) "Bicos" - especificar também a atividade que exerce:	
f) Valor recebido da família e/ou responsável:	

g) Poupança/Aplicações:	
h) Outros - especificar:	
TOTAL	

Especificar também os nomes e grau de parentesco das pessoas que colaboram com a sua manutenção no curso:

1.3. DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS DO/A ESTUDANTE: (no caso de ingressante, informar a previsão de despesas)

ESTE ÍTEM É REFERENTE ÀS DESPESAS INDIVIDUAIS DO/A ESTUDANTE PARA SE MANTER NOS ESTUDOS, INDEPENDENTEMENTE DO SEU ESTADO CIVIL

Especificar em cada item o tipo de despesa realizada - Responder apenas os itens em que você tenha despesa

TIPO DE DESPESA (observar o mês de referência)	DISCRIMINAR SUAS REAIS DESPESAS	VALOR MENSAL INDIVIDUAL, REFERENTE À SUA PARTE NAS DESPESAS
a) Habitação (*)	Ex.: aluguel, condomínio, etc.	
b) Alimentação	Ex.: supermercado, padaria, açougue, feira, etc	
c) Transporte para a universidade - Especificar o meio utilizado	Ex.: ônibus, moto, carro, bicicleta, etc.	
d) Combustível		
e) Água, Luz, gás, etc. (*)		
f) Telefone (*)		
g) Empregada Doméstica e/ou Faxineira		
h) Outros - especificar	Ex.: livros, xerox, cursos, farmácia, etc.	
(*) Anexar comprovantes		TOTAL:

2 - INFORMAÇÕES SOBRE O GRUPO FAMILIAR

2.1 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR -

Ao responder estas questões, o/a ESTUDANTE DEVERÁ SER INCLUÍDO/A na renda e nas despesas da família independentemente do seu estado civil.

Relacionar o seu nome e de TODOS os membros do grupo familiar, **INDEPENDENTEMENTE** de contribuírem ou não para a renda familiar.

- **SE VOCÊ FOR SOLTEIRO/A** - preencha o quadro com o seu Salário Bruto e Líquido, de seus pais, de seus irmãos e, se houver, de outras pessoas que contribuam para a renda familiar.
- **SE VOCÊ FOR CASADO/A** - preencha o quadro com o seu Salário Bruto e Líquido, de seu cônjuge, de seus filhos e, se houver, de outras pessoas que contribuem para a renda familiar.

(Observar o Mês de Referência fixado)

NOME (somente o 1º nome)	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO	DESEMPRE- GADO*		RENDA BRUTA	RENDA LÍQUIDA
						SIM	NÃO		
T O T A L ...									

a) Nº de pessoas que contribuem para a Renda: _____

b) Nº de pessoas que dependem desta Renda: _____ quem são elas? _____

(anexar certidão de nascimento ou RG de todos os membros do grupo familiar)

* Nota: 1. Considerar somente como desempregado/a quem contribuía anteriormente para a renda familiar; 2. O/A estudante deverá ser incluído/a na composição familiar.

• **NO CASO DE SEPARAÇÃO DOS PAIS:**

- a) A mãe recebe pensão? () Sim () Não Valor Mensal: _____
(anexar comprovante *)
- b) Os filhos recebem pensão? () Sim () Não

Em caso positivo, especificar quem são eles e seus respectivos valores mensais (anexar comprovantes)
(Observar o Mês de Referência fixado)

Nome: _____ Valor Mensal: R\$ _____

Nome: _____ Valor Mensal: R\$ _____

Nome: _____ Valor Mensal: R\$ _____

NOTA: Os valores mensais referentes aos itens “a” e “b” deverão ser incluídos no QUADRO DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR no item RENDA BRUTA

- **Em caso de separação dos pais incluir Termo de separação completo (pensão, guarda, patrimônio)**

Outros membros do grupo familiar cursando Ensino Superior? () sim () não

Nome	Pública ou Privada Valor mensalidade	Cidade	Curso	Ano de Ingresso

2.2 SITUAÇÃO HABITACIONAL DO GRUPO FAMILIAR

Residência familiar:

a) Sua família reside em casa/domicílio

() Própria () Alugada () Financiada () Cedida/agregada () Terreno irregular/ Ocupação

b) Se paga aluguel ou financiamento, qual o valor mensal? R\$ _____ (comprovante de mensalidade)

c) Se a casa for cedida/emprestada, informar: (anexar declaração conforme Anexo II)
por quem? _____ Motivo: _____

d) Como é a casa onde sua família reside?

() madeira () alvenaria área construída (m²): _____

nº de quartos: _____

nº de salas: _____ Tem abrigo para carro? _____ quantos? _____

nº de banheiros: _____

cozinha: _____

outros cômodos, quais? _____

Nº de pessoas que residem nesta casa: _____

Quem são elas? _____

2.3 BENS DO GRUPO FAMILIAR

2.3.1 Quais os bens que sua família possui? QUANTIFIQUE-OS.

() Telefone	_____		
() Veículos	_____	Marca/modelo: _____	ano: _____
		Marca/modelo: _____	ano: _____
() Moto	_____	Marca/modelo: _____	ano: _____
() Terreno	_____	Área: _____	Localização: _____
() Imóvel p/ aluguel:	_____	() uso residencial	() uso comercial
Especificar (casa/apartamento/salão/garagem ou outros): _____			
Localização: _____			
() Chácara:	_____	área (m²): _____	Localização: _____
() Sítio:	_____	hectares: _____	Localização: _____
() Consórcios:	_____	Especificar assinalando abaixo:	
• ()	- Imóveis (casas, terrenos, etc.);		
• ()	- Veículos (Carros, Motos, etc.);		
()	- Título de Clube	- Qual:	_____
()	Outros bens:	_____	Especificar: _____

2.3.2. - Quais desses bens fornecem renda? (Observar o Mês de Referência fixado)

Especificar: _____	Valor Mensal: _____
Especificar: _____	Valor Mensal: _____
Especificar: _____	Valor Mensal: _____

(anexar comprovantes)

4. OUTRAS FONTES DE RENDA

A família possui outras fontes de renda? () Sim () Não

Exemplo: trabalhos eventuais, “bicos” ou outros.

Especificar: _____ Valor Mensal: R\$ _____

(anexar comprovante ou declaração conforme Anexo VI)

5. SITUAÇÃO DE SAÚDE

Há despesas permanentes com tratamento de saúde? _____ Quem está doente? _____

Qual o problema de saúde? _____ De quanto é aproximadamente a despesa mensal com o tratamento/medicamentos? R\$ _____

(anexar comprovantes das despesas e, se possível, Atestado Médico)

6. DESPESAS DA FAMÍLIA

ESPECIFICAR EM CADA ÍTEM O TIPO DE DESPESA REALIZADA

TIPO DE DESPESA	DISCRIMINAR AS REAIS DESPESAS DA FAMÍLIA	VALOR MENSAL (observar o mês de referência fixado)
a) Habitação (*)	Ex.: aluguel, condomínio, prestação do imóvel, etc.	
b) Alimentação	Ex.: supermercado, padaria, açougue, feira, etc	
c) Transporte	Ex.: ônibus, moto, carro, bicicleta, etc.	
d) Combustível		
e) Instrução (irmãos e outros)	Ex. (*) : mensalidade, material escolar, (*) cursos, transporte, alimentação, (*) moradia, etc.	
f) DESPESA DA FAMÍLIA COM A MANUTENÇÃO DO/A FILHO/A, ESTUDANTE DA UNESP	Ex.: material escolar, (*) cursos, transporte, alimentação, (*) moradia, etc.	
g) Saúde	Ex.: consultas, farmácia, transporte, (*) Plano de Saúde (se o Plano de Saúde constar no holerith, utilizar o item "P")	
h) Encargos (*)		
i) Impostos (*)		
j) Água, Luz (*)		
k) Telefone (*)		
l) Empregada Doméstica e/ou Faxineira (*)		
m) Consórcio(s) (*)		
n) Outros - a especificar (*)		
o) DESCONTOS EM HOLLERITH OBRIGATÓRIOS POR LEI DOS MEMBROS DA FAMÍLIA	Exemplos.: INSS, IAMSPE, IPESP, Imposto de Renda, Contribuições: Confederativa, Sindical e Assistencial e ..outros	
p) OUTROS DESCONTOS EM HOLLERITH DOS MEMBROS DA FAMÍLIA	Ex: Convênio Médico /Desconto Adiantamento/ Adiantamento Quinzenal/ Associações (Servidores, Públicos, Convênio Odontológico, etc) / Ticket Refeição/ Alimentação/ Contribuição Plano Seguridade Social/ Contribuição complementação Aposentadoria/ Mensalidade Sindicato/Contribuição (CABESP, CASSI, ECONOMUS, etc.)/ Associação Seguro Mútuo - Pecúlio Invalidez/ Seguro de Vida/ Auxílio Transporte/Desconto Crédito Pessoal/ Empréstimo/Supermercado/ Convênios	

Utilize o espaço abaixo para esclarecer os motivos e necessidades que o levaram a solicitar o Auxílio Socioeconômico e/ou Moradia Estudantil e/ou Auxílio Aluguel. Resuma, nestas linhas, a sua situação socioeconômica e de sua família.

Declaro a veracidade das informações fornecidas neste questionário e desde já autorizo a verificação dos dados.

_____, ____/____/____.

1) Assinatura do/a estudante

2) Assinatura da Mãe, Pai ou Responsável

Omissão ou falsidade de informações pertinente à seleção resultará **em exclusão do processo**. O **Artigo 299 do Código Penal** dispõe que é crime *"Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante"*.