Questões para avaliação sócio-econômica PEC-G

Cadastro Socioeconômico PREENCHA TODO CADASTRO COM LETRA



I – IDENTIFICAÇÃO **DE FORMA**

Nome:							
Sexo:	Cor: I Estado C	ivil:	Data nascimento:	Prod	cedência (Cida	de/ Esta	do):
Curso:		Nº Cartão):	Ingresso:	Nº Passa C.P.F.:	aporte:	
Endereço es	tudante no BRASIL (rua, a	venida):		Nº:	Bloco:		Apto.
Bairro:			Cidade:			U.F.:	CEP:
Fone:		E-mail:					
Endereço do	pai (rua, avenida):			No:	Bloc	0:	Apto.
Bairro:			Cidade:	1	1	U.F:	ĆEP:
Fone:		E-mail:	1				
Endereço da	i mãe (rua, avenida):			Nº:	Bloc	0:	Apto.
Bairro:		Cidade:	1	1	U.F:	ĆEP:	
Fone:		E-mail:	1			1	

Preencha o quadro abaixo, com os dados completos do seu grupo familiar.

Entende-se por grupo familiar o conjunto de pessoas que residem na mesma casa (EM SEU PAÍS DE ORIGEM) e/ou contribuem para renda da família e/ou dependem da mesma renda (EM SEU PAÍS DE ORIGEM). Na 1ª linha, inclua os seus dados, e a partir da 2ª linha, os demais familiares. Quantas pessoas compõem o seu grupo familiar, **INCLUINDO VOCÊ**? Preencha a tabela abaixo:

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Escolaridade	Completo / incompleto/ Cursando	Ocupação/ Atividade/ profissão	Renda Bruta
Nome do aluno							

 Por que você está solicitando inscrição para Bolsa PROMISAES? Você participa ou recebe algum tipo de auxílio, programa social ou benefício do governo da sua cidade/estado/país de origem? Caso responda sim, descreva o tipo de auxílio. 					
3) Qual a situação conjugal dos seus pais?					
() Casados () Separados () Pai ou mãe soli () Outros. Especifique	teiros				
4) Condições de moradia dos pais/responsáveis					
a) () Própria () Alugada - Valor: () Cedio () Outra. Especifique	da/Emprestada				
b) Como é dividida sua casa (no seu país de origem)? nº quarto(s) / nº banheiro(s) / nº sala(s) Possui pátio/quintal? () sim () não	/ nº cozinha(s)				
5) Situação de trabalho dos pais e/ou responsáveis	X :				
5.1 – Na sua família, quem são as pessoas respo Especifique.	nsáveis pelo sustento e manutenção familiar?				
5.2 – Mãe a) Sua Mãe/responsável trabalha? () Sim () Não b) Qual a profissão ou atividade que ela exerce e re					
5.3 - Pai a) Seu Pai/responsável trabalha? () Sim () Não (b) Qual a profissão ou atividade que ele exerce e resp					
6) Situação de Saúde da Família 6.1 – Você e/ou alguém no seu grupo familiar possui(e () não () sim. Qual? Quem?					
6.2 – Você ou alguém no seu grupo familiar são porta mental, que necessite de tratamento contínuo? () Não () Sim. Especifique. Quem?					
7) Informações Gerais do aluno convênio					
7.1 - Aqui no Brasil, você reside com quem? Descreva	nº de pessoas.				
7.2 - Situação desta residência: () Própria () Alug	ada sozinho - R\$				
() Cedida/Emprestada R\$() aluguel di	vidido com colegas –R\$				
() Outra. Especifique	R\$				
7.3 – Você trabalhava ou tinha alguma atividade remur() Não. Porque?() Sim. Descreva o tipo atividade/trabalho					
Porto Alegre, de de 2					
Assinatura Aluno:	Declaro que são verdadeiras e sou responsável pelas informações prestadas neste cadastro.				