Questões para avaliação sócio-econômica PEC-G

I – IDENTIFICAÇÃO

Cadastro Socioeconômico PREENCHA TODO CADASTRO COM LETRA DE FORMA



Nome:					
Sexo: Cor: l'Estado Civ	it	Data nascimento:	Proceder	cia (Cidade/ Estado):	
Curso:	Nº Cartão:		Ingresso:	Nº Passaporte:	
Endereço estudante no BRASIL (rua, av en	da):		Nº:	Bloco:	Apto.
Bairro:		Cidade:		U.F.:	CEP:
Fone:	E-mail:	-		,	
Endereço do pai (rua, avenida):	•		Nº:	Bloco:	Apto.
Bairro:		Cidade:	<u> </u>	U.F:	ČEP:
Fone:	E-mail:				
Endereço da mäe (rua, av enida):			Nº:	Bloco:	Apto.
Bairro:		Cidade:	·	U.F:	ČEP:
Fone:	E-mail:	1		l	

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

Entende-se por grupo famíliar 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							

1) Por que você está solicitando inscrição para Bolsa PROMISAES? (Entregue em anexo com sua documentação a sua justificativa, conforme item IV - 4.3 do Comunicado 01/2009)

sua cidade/estado/país de origem? Caso responda	ı sim, descreva o tipo de auxílio.	
3) Qual a situação conjugal dos seus pais?		
() Casados () Separados () Pai ou mãe s () Outros. Especifique	olteiros	
4) Condições de moradia dos pais/responsáveis		
a) () Própria () Alugada - Valor: () Ce () Outra. Especifique	dida/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		
5) Situação de trabalho dos pais e/ou responsáve	is:	
5.1 – Na sua família, quem são as pessoas responsá Especifique.	veis pelo sustento e manutenção f	amiliar?
5.2 - Mãe a) Sua Mãe/responsável trabalha? () Sim () N b) Qual a profissão ou atividade que ela exerce e	•	
5.3 - Pai a) Seu Pai/responsável trabalha? () Sim () Não b) Qual a profissão ou atividade que ele exerce e re-	,	
6) Situação de Saúde da Família		
6.1 – Você e/ou alguém no seu grupo familiar possui () não () sim. Qual?	(em) convênio de assistência médi	ca privada?
6.2 – Você ou alguém no seu grupo familiar são port mental, que necessite de tratamento contínuo? () Não () Sim. Especifique. Quem? Qual?	, ,	encia física ou
7) Informações Gerais do aluno convênio		
7.1 - Aqui no Brasil, você reside com quem? Descrev	a nº de pessoas	
7.2 - Situação desta residência: () Própria () Alu	gada sozinho - R\$	
() Cedida/Emprestada R\$ () aluguel	dividido com colegas –R\$	
() Outra. Especifique	_ R\$	
7.3 – Você trabalhava ou tinha alguma atividade rem () Não. Porque? () Sim. Descreva o tipo atividade/trabalho		
() Sim. Descreva o tipo atividade/trabalho	Valor'	<i>!</i>
Declaro que são verdadeiras e sou responsável	Porto Alegre, de	de 2

2) Você participa ou recebe algum tipo de auxílio, programa social ou benefício do governo da