# Anexo I (Formulário Socioeconômico)

**I. IDENTIFICAÇÃO**

| Nome: | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mês e Ano de ingresso no PPGAS | | | | Matrícula | | |
| Gênero  ( ) M ( ) F | Data de Nascimento | | | Estado civil: | Procedência (Cidade/UF) | |
| RG | CPF | | Naturalidade (Cidade/UF) | | | |
| Dados Bancários  BANCO: | Agência | | Conta Corrente | |  |  |
| Ingresso via Ações Afirmativas?  SIM  ( ) indígena – Etnia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) quilombola – Comunidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) negro(a)/ preto(a)  ( ) pessoa com deficiência  ( ) transgênero, pessoa trans ou travesti  NÃO. Cor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Indígena**  Aldeia ou Terra Indígena: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Distância aproximada em km da Aldeia ou T.I a Cuiabá: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Falante da língua do povo indígena: ( ) Sim ( ) Não | | | | | | |
| **Quilombola**  Comunidade Quilombola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Distância aproximada em km do quilombo a Cuiabá: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local de Residência: Quilombo ( ) ou ( ) área urbana | | | | | | |
| Endereço (Rua Avenida) | | Número | Casa ( )  Apartamento ( ) | | Complemento | |
| Bairro | | Cidade | UF | | CEP | Fone |
| E-mail | | | Telefone para contato | | | |
| Contato para emergência: | | | | | | |

**II. ESCOLARIDADE**

| Graduação  Nome da Instituição:  Nome do Curso:  Ano de início e término: |
| --- |
| Já possui Pós-Graduação *Stricto Sensu*?  Sim ( ) Nome da Instituição: Nome do Curso:  Não ( )  Cursando ( ) Nome da Instituição: Nome do Curso: |
| Cursou o ensino médio em escola:  ( ) Pública ( ) Particular com bolsa ( ) Particular sem bolsa |
| Já recebeu bolsa anteriormente?  Qual?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tempo de duração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**III. HABITAÇÃO**

| Situação de moradia da (o) discente solicitante. Residência atual:  ( ) Com família ( ) Com parentes( ) Sozinho (a) ( ) Pensão ( ) República ( )  Com amigos (as) Quantos? ( )  Outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |
| Moradia com características (pode ser assinalada mais de uma) ( ) Alvenaria ( ) Madeira ( ) Mista( ) Casa ( ) Apartamento |
| Especificar situação da Moradia:  ( ) própria ( ) cedida ( ) financiada; valor: ( ) alugada; valor: ( ) república; valor : |

**IV. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ACADÊMICO**

| Atual fonte de recursos (comprovar anexando cópia ou declaração simples)  Trabalho formal/informal: R$ Estágio remunerado: R$ Pensão: R$  Renda familiar: R$  Outros: R$ |
| --- |
| Você já recebeu algum benefício da UFMT? ( ) Não ( ) Sim  Qual? Por quanto tempo? |
| Você possui conta bancária? ( ) Não ( ) Sim |
| Caso sim, quantas?  Caso sim, anexe comprovante simples de movimentação durante os últimos seis (6) meses anteriores a este pedido de bolsa de todas as contas. |
| Despesas mensais (Comprovar anexando cópia ou declaração simples)  Dependentes: R$  Aluguel: R$  Transporte: R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Alimentação: R$ |
| Outros (especificar, por ex: financiamento, medicação consulta, despesa de saúde do acadêmico ou familiares) R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Onde você faz sua alimentação? ( ) Casa ( ) Outros: |
| Transporte que utiliza:  ( ) Carro próprio ( ) Carro da família ( ) Ônibus/transporte coletivo ( ) Moto  ( ) Outros/especificar |

**V. COMPOSIÇÃO DE RENDA DO NÚCLEO FAMILIAR**

**(Relacione os seus dados na primeira linha, e abaixo os dados de pessoas que contribuem ou dependem da sua renda familiar, mesmo que não residam com você)**

| Nome | Vínculo | CPF | Data de nascimento | Estado Civil | Profissão | Situação atual\* | Renda mensal  bruta | Outras rendas |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Código da situação atual

A: aposentado

T: trabalha

I: incapacitado (doença)

E: estudante

P: pensionista

DSR: Desempregado sem renda

**VI. DEFINIÇÃO DO CÁLCULO DO ÍNDICE SÓCIO-ECONÔMICO – ISE**

**Índice socioeconômico - ISE**

**ISE = RT- DT/ND**

| Renda Total (RT) R$: |  |
| --- | --- |
| Despesas totais R$: |  |
| Número de dependentes (ND) |  |
| ISE |  |

Renda total (RT): Renda Bruta (RB) + outras Rendas (rendimento comprovado)

Despesas totais (DT): Moradia, saúde, alimentação, transporte, etc.

Número de dependentes (ND)

**DECLARO** (assinalar cada item e assinar)

**( ) Que TODAS as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras:**

**( ) Que estou ciente que irei perder a bolsa e terei que devolver o valor recebido a instituição de fomento, caso as informações prestadas sejam comprovadamente inverídicas**

**( ) Que o preenchimento deste formulário não significa deferimento de qualquer benefício**

**( ) Que poderei ser solicitado/a a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistado, caso houver necessidade, em qualquer momento**

**( ) Que poderei ser solicitado/a a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevis**

**tado, caso houver necessidade, em qualquer momento**

**( ) Não ter concluído outro Curso de Pós- Graduação stricto senso no mesmo nível**

CIDADE - ESTADO

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do/a estudante (pode ser eletrônica, pelo .GOV)**