



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
REGIONAL JATAÍ

ESTUDO DA REALIDADE SOCIAL 2017

I- SOLICITAÇÃO:

Solicito:

- () Bolsa Alimentação/Restaurante Universitário.
() Bolsa Moradia.
() Bolsa Permanência.

II- IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTUDANTE:

Nome: _____

Nome Social (se houver): _____

Orientação Sexual: _____

Você se autodeclara como? () Preto () Pardo () Indígena () Outro _____.

Matrícula: _____ Curso: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: Masc. () Fem. ()

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Naturalidade: _____ Estado: _____ País: _____

Telefone (s): _____

e-mail: _____

ONDE VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO:

- () Todo em Escola Pública.
() Todo em Escola Particular sem bolsa.
() Todo em Escola Particular com bolsa.
() Parcialmente em Escola Particular com bolsa.
() Parcialmente em Escola Particular sem bolsa.

FORMA DE INGRESSO NA UFG:

- () SISU com a Reserva de vagas/cotas, com renda inferior a 1,5 salário-mínimo.
() SISU com a Reserva de vagas/cotas, com renda superior a 1,5 salário-mínimo.
() UFGINCLUI.
() Outra. _____

É sua primeira graduação?

- () Sim.
() Não. Qual curso realizou? _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
REGIONAL JATAÍ

ESTADO CIVIL:

() Solteiro () Casado () União estável () Separado () Divorciado () Viúvo.

III- CONDIÇÕES DE MORADIA:

Como você mora:

- () Sozinho (a). Há quanto tempo? _____
() Com os pais () mãe () pai () Madrasta () Padrasto.
() Com o cônjuge/companheiro (a)
() Com os filhos
() Casa de amigos. Há quanto tempo? _____
() Casa de parentes. Há quanto tempo? _____ Parentesco? _____
() República. Há quanto tempo? _____
() outros. _____

Sua moradia atual é:

- () Própria
() Financiada Valor mensal R\$ _____
() Alugada Valor do aluguel _____ Divide com quantas pessoas? _____
() Cedida Por quem? _____

IV- SITUAÇÃO FINANCEIRA:

Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

- () Dependente financeiramente dos pais.
() Dependente financeiramente de outros parentes. Quais? _____
() Independente financeiramente.
() Independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas.
() Independente financeiramente e responsável por todas as despesas domésticas.

Alguém, além dos pais, te auxilia financeiramente para se manter estudando?

- () Sim. Quem? _____ Qual o valor? _____
() Não.

Você paga pensão. () Sim. Qual o valor? R\$ _____ () Não.

Em relação ao trabalho, qual a sua situação?

- () **Empregado** (a) Local _____ Cargo _____
Salário R\$ _____ Há quanto tempo neste trabalho? _____
Sua carga horária de trabalho? _____

Qual o vínculo empregatício?

- () Carteira Assinada () Estatutário () Contrato () Sem Carteira Assinada
() Desempregado (a). Desde quando? _____
() Nunca trabalhou com vínculo empregatício.
() Faço Bicos. Qual? _____
() Aposentado ou afastado por doença.
Atividade que exercia _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
REGIONAL JATAÍ

() Pensionista. Valor da pensão: R\$ _____
Bolsista: () CNPQ () PIBIC () CACOM/UFG () Monitoria () Outra.
Renda mensal: R\$ _____

V- SITUAÇÃO FAMILIAR:

Seus pais são: () Casados () Separados () Pai falecido () Mãe falecida

PAI - Nome: _____

Escolaridade: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Naturalidade: _____ Estado: _____ País: _____

Telefone (s): _____

Idade: _____ Profissão: _____ Atividade que exerce _____

Qual o vínculo empregatício? () Carteira assinada () Estatutário

() Contrato () Sem carteira assinada

Local de trabalho: _____

() Desempregado () Faz "Bicos"? Qual? _____

() Aposentado ou afastado por doença.

Qual atividade exercia? _____

Paga pensão R\$ _____ Recebe pensão R\$ _____

Renda mensal: R\$ _____

MÃE: Nome: _____

Escolaridade: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Naturalidade: _____ Estado: _____ País: _____

Telefone (s): _____

Idade: _____ Profissão: _____ Atividade que exerce _____

Qual o vínculo empregatício? () Carteira assinada () Estatutário

() Contrato () Sem carteira assinada

Local de trabalho: _____

() Desempregado () Faz "Bicos"? Qual? _____

() Aposentado ou afastado por doença.

Qual atividade exercia? _____

Paga pensão R\$ _____ Recebe pensão R\$ _____

Renda mensal: R\$ _____

A moradia de sua família é:

() Própria

() Financiada Valor mensal R\$ _____

() Alugada Valor do aluguel R\$ _____

() Cedida Por quem? _____

Há quanto tempo sua família mora neste endereço? _____

Sua família mora em: () Área Urbana/Cidade () Área Rural



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
REGIONAL JATAÍ

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A) DO (A) ESTUDANTE:

Nome: _____
Escolaridade: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ **Estado:** _____
Naturalidade: _____ **Estado:** _____ **País:** _____
Telefone (s): _____
Idade: _____ **Profissão:** _____ **Atividade que exerce** _____
Qual o vínculo empregatício? () Carteira assinada () Estatutário
 () Contrato () Sem carteira assinada
Local de trabalho: _____
 () Desempregado () Faz "Bicos"? Qual? _____
 () Aposentado ou afastado por doença.
Qual atividade exercia? _____
Paga pensão R\$ _____ **Recebe pensão R\$** _____
Renda mensal: R\$ _____

VI- COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

A - Relacione todas as pessoas de sua composição familiar, que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas pela unidade familiar, moradoras no mesmo domicílio:

Nome	Idade	Cidade onde reside	Profissão/trabalho	Renda Mensal R\$	Escolaridade	Grau de parentesco

Você tem irmãos que estudam em alguma Universidade?

() Sim () Pública () Particular
 () Não

Se for estudante da UFG, cite o nome completo. _____

Curso? _____

Possui Bolsa?

() Sim Qual? _____
 () Não



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
REGIONAL JATAÍ

Se não mora com os pais relacione todas as pessoas com quem você reside:

Nome	Idade	Cidade onde reside	Profissão/trabalho	Renda Mensal R\$	Escolaridade	Grau de parentesco

Atualmente quais as despesas você divide com essas pessoas:

() Aluguel () Água () Energia () Telefone () Alimentação () Nenhuma.

VII- ATIVIDADES PARA COMPLEMENTAR A RENDA FAMILIAR: (Exemplos: aulas particulares, costuras, salgados e doces, congelados, bordados, vendedores ambulantes, tricôs, artesanatos, serviços domésticos, digitação e outros).

Nome da pessoa que exerce a atividade	Atividade	Renda mensal - R\$

VIII- PESSOAS COM DOENÇAS GRAVES OU CRÔNICAS NO GRUPO FAMILIAR:

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal R\$

IX – Para tratamento de saúde você procura:

- () SUS
() Plano de saúde. Qual? _____
() Tratamento particular, sem plano de saúde.

X -IMÓVEIS PERTENCENTES À FAMÍLIA, ALÉM DA RESIDÊNCIA:

Tipo de imóvel	Local (Cidade/Estado)	Se estiver alugado, cite o valor:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
COORDENAÇÃO DE ASSUNTOS DA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA
REGIONAL JATAÍ

Declaro conhecer e aceitar as normas previstas no edital, que regulamenta os critérios de inserção nas bolsas de assistência estudantil, e que as informações prestadas são completas e verdadeiras, e estão sujeitas às sanções do artigo 299 do Decreto Lei 2848/40.

Local e data

Assinatura do (a) estudante