



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 2018

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 (local onde o aluno faz o curso):

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

IV- SITUAÇÃO FINANCEIRA:

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

- () Dependente financeiramente dos pais.
() Dependente financeiramente da mãe.
() Dependente financeiramente do pai.
() Dependente financeiramente de outros parentes. Quais? _____
() Independente financeiramente. Trabalha com o quê? _____
Quanto ganha? R\$ _____
() Independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas.
Contribui com quanto? R\$ _____
() 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.

Você recebe 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.



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

() Faço Bicos. Qual? _____
() Aposentado ou afastado por doença.
Atividade que exercia _____

() **Pensionista.** Valor da pensão: R\$ _____

() **Recebe algum tipo de benefício do Governo?** () Não () Sim (assinale abaixo):
() BPC () Bolsa Família () Programa de Renda Cidadã () Outros _____

() **Bolsista:** () CNPQ () PIBIC () Bolsa Alimentação () Bolsa Moradia ()
Bolsa Permanência () Bolsa Permanência do MEC () Prolicen () Monitoria
() Outra _____ Qual o valor da (s) bolsa (s) ? R\$ _____

() **Estágio remunerado**
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? _____



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

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

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	Grau de Parentesco	Idade	Trabalho/Profissão	Escolaridade	Renda Bruta
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
Renda Per Capta Bruta					R\$
(Preenchimento exclusivo do Assistente Social)					

Você tem irmãos que estudam em alguma Universidade?

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



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

Se for estudante da UFG, cite o nome completo. _____
Curso? _____
Possui Bolsa?
() Sim Qual? _____
() Não

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

Nome	Idade	Cidade onde reside	Profissão/trabalho	Grau de Parentesco	Escolaridade	Renda Mensal Bruta

Atualmente quais as despesas você divide com essas pessoas:

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

VII- DESPESAS FIXAS E VARIÁVEIS

DESPESAS FIXAS E VARIÁVEIS	
Aluguel/financiamento	R\$
Luz	R\$
Água	R\$
Supermercado	R\$
Farmácia	R\$
Telefone/internet	R\$
Transporte/Gasolina	R\$
TOTAL	R\$

VIII- 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\$



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

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

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal R\$

X – Para tratamento de saúde você procura:

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

XI-IMÓVEIS PERTENCENTES À FAMÍLIA, ALÉM DA RESIDÊNCIA:

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

XII- VEÍCULOS DA FAMÍLIA (carro, motocicleta, caminhão, camionete):

Proprietário	Grau de parentesco	Marca/modelo	Ano/veículo	Finalidade		
				Passeio	Taxi	Frete

XIII- PROPRIEDADE RURAL DO GRUPO FAMILIAR:

Proprietário	Grau de parentesco	Área (nº ha)	Cidade /Estado

Há quanto tempo possui a propriedade? _____

XIV- COMERCIANTE NO GRUPO FAMILIAR:

Nome	Grau de parentesco	Tipo de comércio	Renda mensal Bruta

Endereço completo do comércio: _____

Há quanto tempo possui o comércio: _____

XV- NA SUA CASA OU DE SUA FAMÍLIA TEM:

COMPUTADOR () Sim () Não
INTERNET () Sim () Não



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

XVI – JUSTIFIQUE CLARAMENTE A SUA SOLICITAÇÃO: (Use o verso se necessário).

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

Preenchimento da Universidade

Parecer Social



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

Resultado da Avaliação Sócioeconômica

- () Deferido
- () Indeferido
- () Encaminhado para entrevista

Justificativa: _____

Jataí, ____ de _____ de 2018.

Assinatura e Carimbo do Assistente social.