**ANEXO I – FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**I - Identificação da Candidata (o)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Nome Social: |
| Data de Nascimento: Estado civil: |
| Identidade de gênero: ( )Mulher CIS ( )Mulher Trans ( )Homem CIS ( )Homem Trans ( )Não Binário ( )prefiro não responder  |
| Identidade sexual: ( ) Hétero ( )Lésbica ( )Gay ( )Bissexual ( ) Assexual ( ) prefiro não responder  |
| RG CPF |
| Naturalidade (Cidade/UF): |
| Matrícula: Ano de Entrada no PPGES |
| Endereço eletrônico (e-mail)  |
| Procedência(Cidade/Uf) |
| Endereço completo(Rua, Avenida, número, CEP) |
|  |
| Celular: Telefone para recado |
| Endereço dos pais ou familiares: |
| Você ingressou no PPGES através do Programa de Ações Afirmativas? ( ) Sim ( ) Não ( ) Não, sou intercambistaSe sim, por: ( ) aluna(o) oriunda(o) de Instituição de Ensino Superior (IES) das regiões Norte, Nordeste ou Centro-Oeste ou profissionais vinculados a IES dessas regiões( ) indígena residente no território nacional e transfronteiriço( ) negra (o) de cor preta ( ) negra (o) de cor parda( ) Trans ( ) Quilombolas |

Já possui Pós-Graduação Scricto Sensu? ( ) sim ( ) não

( ) Cursando em outra Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome do curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cursou o ensino médio em escola:

( ) Pública

( ) Particular com bolsa

( ) Particular sem bolsa

**III. HABITAÇÃO**

|  |
| --- |
| Situação de moradia da(o) aluna(o) ou solicitante. Atualmente reside:( ) com a família( ) com parentes( ) sozinha(o)( ) pensão( ) república( ) com amigos; quantos: \_\_\_\_( ) outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Moradia com características (assinalar mais de uma):( ) alvenaria( ) madeira( ) mista( ) casa( ) apartamento |
| Especificar situação da moradia:( ) moradia própria( ) cedida( ) financiada; valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) alugada; valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) pensão; valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) república; valor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**IV. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ACADÊMICO**

|  |
| --- |
| ATUAL FONTE DE RECURSOS: (**Comprovar anexando os documentos comprobatórios de renda digitalizados ou declaração simples**)Trabalho formal/informal: R$Estágio remunerado: R$Pensão: R$Renda familiar: R$Outros: R$ |
| Você já recebeu algum benefício da UFSB?( ) 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 meses anteriores a este pedido de bolsa de todas as contas** |
| Despesas mensais (**Comprovar anexando os documentos digitalizados ou declaração simples**):Dependentes: R$Aluguel: R$Transporte: R$Alimentação: R$Outros (especificar, por ex.: Financiamento , medicação, consulta, despesas com saúde do acadêmico ou familiares, etc. ): R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Onde você faz sua alimentação? ( ) Casa ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Transporte que utiliza:( ) Carro próprio ( ) Carro da família ( ) Ônibus (transporte coletivo) ( ) Moto ( ) Não utiliza( ) 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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Data** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Situação** |  |  | **Renda** |  |  | **Outras** |  |
|  | **Nome** |  |  | **Vínculo** |  |  | **CPF** |  |  |  |  | **Estado Civil** |  |  | **Profissão** |  |  |  |  | **Mensal** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Nascimento** |  |  |  |  |  |  | **Atual \*** |  |  |  |  | **rendas** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **(bruta)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Código da situação atual:

A - Aposentado;

T - Trabalha;

I - Incapacitado (doença);

E - Estudante;

P - Pensionista;

DSR - Desempregado sem renda.

**VII. Definição do cálculo do Índice Socioeconômico – ISE**

Renda Bruta – RB (rendimento comprovados)\*

Despesas Totais – DT (moradia, saúde, alimentação, transporte, etc.)

Número de dependentes – ND

Indice sócio-econômico – ISE

|  |
| --- |
| **ISE= RB-DT/ND** |
| RE |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ISE |  |

\*Serão considerados para fins de cálculo de renda: salários, proventos, pensões alimentícias, doações, benefícios de previdência pública ou privada, pró-labore, outros rendimentos do trabalho assalariado - inclusive horas extras, comissões, gratificações, adicionais, prêmios, participação nos lucros proporcionalmente aos meses avaliados e outros ganhos eventuais, rendimentos do mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e de pessoas jurídicas.

**DECLARO: (assinalar cada item a assinar)**

( ) Que TODAS as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da bolsa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis;

( ) Que estou ciente que irei perder a bolsa e terei que devolver o valor recebido à 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, em qualquer momento, a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistada/o, caso houver necessidade;

( ) NÃO ter concluído outro Curso de Pós-Graduação stricto senso no mesmo nível.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura da(o) aluna(o): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_