# ANEXO II

**DESCRIÇÃO SOCIOECONÔMICA DA/O ESTUDANTE E GRUPO FAMILIAR**

***(exclusivo para estudantes sem CADASTRO PROAF ativo)***

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Nome Social |  |
| Curso |  |
| Campus/CUNI |  |
| E-mail |  |
| Telefone |  |
| Forma de Ingresso na UFSB  | ( ) SISU Ampla concorrência ( )SISU cotas ( )CUNI Ampla concorrência ( )CUNI Cotas ( )Edital Vagas supranumerárias – Indígenas, Quilombolas ou Egressos dos Colégios Universitários da Rede Anísio Teixeira e dos Complexos Integrados de Educação ( ) SCi: Povos de origem cigana ( ) SI: Povos indígenas aldeados ( ) SQ: Povos de comunidades remanescentes de quilombos ou comunidades identitárias tradicionais ( ) ST: Pessoas transexuais, travestis e trangêneros ( ) SP: Pessoas em Privação de Liberdade, Egressos do sistema Prisional e Refugiados |
| Cidade de Residência |  |
| Mudou-se para estudar na UFSB? | ( )Não ( )Sim. Cidade de origem? |
| Etnia  | ( )Preta(o) ( )Parda(o) ( )Branca(o) ( )Amarela(o) ( )Indígena ( )Quilombola ( ) Prefiro não responder  |
| 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  |
| Já recebeu algum auxílio e/ou Bolsa da UFSB?  | ( )sim ( )não |
| Possui alguma deficiência? | ( )sim ( )não |

**II – Descrição sociofamiliar**

\*Consideramos como grupo familiar, a/o própria/o estudante, cônjuge, companheira/o, mãe/pai, madrasta/padrasto, avós, irmãs/ãos solteiras/os, enteadas/os solteiras/os e menores tuteladas/os e/ou pessoas com vínculo de dependência econômica e laços de afetividade.

**Observe a legenda e códigos para preenchimento dessa seção.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome** | **Idade** | **Parentesco** | **Escolaridade\***  | **Frequenta creche, escola ou faculdade?\*** | **Renda R$** | **Origem da renda \*** | **Pessoa com deficiência?** | **Possui Plano de saúde?** |
| **1** |  |  | *Candidata(o)* |  | ------ | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| **2** |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| **3** |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| **4** |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| **5** |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| **6** |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| **7** |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| **8** |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |

|  |
| --- |
| **Códigos para preenchimento:****\* Escolaridade:****0 -** Não se aplica (criança pequena); 1 – Pessoa não alfabetizada; 2- Ensino Fundamental incompleto; 3 – Ensino Fundamental completo; 4 – Ensino Médio incompleto; 5 – Ensino Médio completo; 6 – Ensino Superior incompleto; 7 – Ensino superior completo; 8 – Especialização; 9 – Mestrado; 10 – Doutorado. \*\* **Creche, escola, faculdade:** **0 -** Não se aplica (criança pequena); 1 – Pública; 2 – Privada com bolsa parcial; 3 – Privada com bolsa integral. \*\*\* **Origem da renda** **1** - Trabalho autônomo e/ou informal; **2** - Serviço Público municipal, estadual ou federal; **3** -  trabalhador(a) CLT (carteira assinada); **4** - Trabalhador(a) REDA/PST;  **5** - Microeempreendedor(a), proprietário ou sócio em empresa;  **6** - Estágio remunerado; **7** - Bolsa de Iniciação científica; **8** - Aposentadoria e/ou pensionista; **9** - Auxílio doença; **10** - Pensão Alimentícia; **11** - Trabalhado Rural, pesca e/ou garimpo; **12** - Seguro desemprego; **13** - Benefícios Sociais do governo (BPC/Bolsa Família/ Auxílio Emergencial); **14** - Doações; **15** - Bolsas e auxílios da UFSB; **16** - Desempregado(a); **17** - Outro (especificar):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**OBS.:** Se necessário, pode colocar mais de um código no campo “Origem da renda” e especificar os valores referentes a cada tipo de renda     |

**III – Informações complementares**

Caso precise, descreva aqui observações importantes sobre a composição de renda do seu grupo familiar

|  |
| --- |
|  |

**\*\* Toda documentação deve ser enviada em formato PDF. Documentos fora desse formato não serão aceitos, acarretando o indeferimento da solicitação.**