



LEIA COM ATENÇÃO!

O programa Bolsa Pós-Graduação destina-se aos candidatos de baixa condição socioeconômica que se encontram aprovados no processo seletivo e matriculados nos cursos de Pós Graduação/Mestrado/Doutorado da UFU, respeitadas as normas vigentes nestes cursos. Para a análise da sua solicitação, serão considerados vários indicadores socioeconômicos que particularizam e individualizam cada família tornando-a ímpar diante de qualquer outra. A agilidade do processo dependerá do preenchimento completo e correto do formulário e da apresentação de toda a documentação solicitada.

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

- Preencher o formulário em letra legível ou de forma;
- Anexar a cópia da documentação porque os documentos não serão devolvidos.

ATENÇÃO

CANDIDATO SOLTEIRO	CANDIDATO CASADO
1. Informe os dados de seus pais e de seus irmãos solteiros . Apresente apenas uma cópia xerox dos comprovantes de renda e despesas dessas pessoas;	1. Informe os dados de seu esposo (a) ou companheiro (a) e de seus filhos . Junte ao formulário apenas uma cópia xerox dos comprovantes de renda e despesas dessas pessoas;
2. Irmãos solteiros devem apresentar as solicitações de desconto juntos, mas cada um preenche um formulário. Neste caso, apenas um dos irmãos comparece à entrevista levando os formulários preenchidos e documentação solicitada.	2. Casais, pais e filhos devem apresentar as solicitações juntos, mas cada um preenche um formulário. Neste caso, apenas um desses membros da família deverá comparecer à entrevista.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. O desemprego das pessoas só é comprovado com a Carteira de Trabalho. Neste caso você deverá apresentá-la.
2. **ATENÇÃO:** Aposentadoria não é profissão - especifique a profissão exercida. .
3. A entrega da documentação e a entrevista serão realizadas em local, data e horário previamente agendados pela secretária do curso.
4. Informações incoerentes e documentação incompleta são critérios de indeferimento da sua solicitação.
5. As informações prestadas são de sua inteira responsabilidade.
6. **Visita Domiciliar poderá ser realizada para comprovação da situação apresentada.**

DOCUMENTAÇÃO INDISPENSÁVEL

Todos os documentos devem ser apresentados em cópia (xerox) e seus respectivos originais durante a entrevista. Tais documentos são de todos os membros da família que residem no mesmo domicílio familiar, inclusive o candidato

1. **DE IDENTIFICAÇÃO:** Comprovante matrícula, CPF, RG
2. **DE RENDA:** - Carteira de Trabalho atualizada de todos os membros da família, independente de estarem ou não empregados. Cópia da página de identificação (onde tem a foto) frente e verso e de todos os contratos de trabalho. No caso de trabalho sem vínculo empregatício ou desemprego, tirar cópia também da primeira página em branco subsequente ao último contrato de trabalho
 - Comprovante atual recebimento de aposentadoria, pensão ou auxílio doença.
 - Cópia completa, com recibo de entrega, da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física dos pais, cônjuge ou outro membro do grupo familiar que a tenha feito (a última apresentada à Receita Federal).
 - Em caso de **ISENTO do Imposto de Renda** trazer o comprovante e/ou anexar cópia CPF dos maiores 18 anos
 - Cópia do contra cheque de todos os que trabalham na sua família, inclusive o seu ou comprovante de salário do último mês. Em caso de autônomo ou trabalhador no mercado informal, apresentar declaração de próprio punho datada e assinada informando a atividade desenvolvida, o local e a renda mensal.
 - Cópia completa da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Jurídica para comerciantes e industriais.
 - Recibo de Pagamento de Autônomos (RPA) - Três últimos meses e carnê de contribuição ao INSS para autônomos e prestadores de serviços.
 - Em caso de proprietário rural (sitiantes ou fazendeiros) apresentar cópia completa da Declaração do Imposto Territorial Rural – ITR e do cartão de vacinação do gado (se for o caso)
 - Declaração do Sindicato e Imposto de Renda para taxistas.
3. **DE DESPESAS:** - **Moradia:** comprovante do pagamento de aluguel, financiamento da casa própria, condomínio e último IPTU.
 - **Instrução:** declaração da instituição de ensino ou carnê de pagamento da mensalidade escolar, referente a cada estudante do grupo familiar.
 - **Saúde:** comprovante de pagamento de plano de saúde e para os casos de membro da família com doenças graves ou crônicas apresentar atestados, receitas médicas e comprovante de hospitalização.
 - Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo, conta de água, luz e telefone do último mês.
4. **DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR:** - Comprovante de matrícula do semestre em curso de membro do grupo familiar estudante universitário
 - Atestado de Óbito. Cópia do Inventário (pais ou cônjuge falecido)
 - Cópia completa da sentença de separação, com formal de partilha (candidato ou pais separados)
5. **OBSERVAÇÕES:** - O candidato que se declara independente deverá também apresentar documentação referente à família.
 - Estudante casado deverá apresentar certidão de casamento e certidão de nascimento dos filhos.



QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

N.º

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO:

Solicitação: () Nova () 2ª Solicitação

Especialização : Mestrado () Doutorado ()

Serviço Solicitado: _____

DADOS DO CANDIDATO

NOME: _____

Identidade _____ CPF: _____ Fone: _____

Endereço: _____ N.º _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Sexo _____ Estado Civil: _____

1. ESCOLARIDADE:

• Graduação: () Federal () Particular com Bolsa () Particular sem Bolsa

Outra Pós Graduação () Sim () Especialização Quantos? () _____

() Mestrado ()

() Doutorado ()

() Não

2. MORADIA DO ALUNO:

Você mora com : () família () parentes () república () sozinho () pensionato

Outra situação: _____

Sua moradia é : () própria e paga

() própria financiada Valor mensal: R\$ _____

() alugada Valor mensal: R\$ _____

() cedida por quem: _____

() herdeiros

Já residia em Uberlândia () Sim Há quanto tempo: _____

() Não _____

3. MEIO DE TRANSPORTE DO CANDIDATO:

() Ônibus Urbano Valor mensal R\$ _____ () Condução da família () Carona () Condução Própria

() Ônibus Interurbano Valor mensal: R\$ _____ () À pé ou de Bicicleta () Moto

4. SITUAÇÃO ECONÔMICA DO CANDIDATO:

() Empregado: Local: _____ Cargo : _____ Salário R\$ _____

() Desempregado: Desde quando: _____ Cargo que exercia: _____

() Nunca trabalhou com vínculo empregatício.

() Faz bicos: Tipo _____ Renda Mensal R\$ _____

5. SITUAÇÃO FAMILIAR:

Seus pais são: () Casados () Separados () Pai Falecido () Mãe Falecida

Se separados, você mora com: () pai () mãe () Outros _____

- **PAI** - Nome: _____
Idade: _____ CPF: _____ Profissão: _____
Local de Trabalho: _____ Salário: R\$ _____
Endereço Residencial: _____ Nº _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Fone: _____
Se Falecido: Quando: _____ Profissão que exercia: _____
Se Aposentado: Quando: _____ Profissão que exercia: _____
Motivo da Aposentadoria: () idade () tempo de serviço () invalidez
Se separado: Quando: _____ Valor da pensão ou ajuda: R\$ _____
Separação: () Legalizada () Não Legalizada

- **MÃE** - Nome: _____
Idade: _____ CPF: _____ Profissão: _____
Local de Trabalho: _____ Salário: R\$ _____
Endereço Residencial: _____ Nº _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Fone: _____
Se Falecida: Quando: _____ Profissão que exercia: _____
Se Aposentada: Quando: _____ Profissão que exercia: _____
Motivo da Aposentadoria: () idade () tempo de serviço () invalidez
Se separada: Quando: _____ Valor da pensão ou ajuda: R\$ _____
Separação: () Legalizada () Não Legalizada

- **CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A)** : Nome: _____
Idade: _____ CPF: _____ Profissão: _____
Local de Trabalho: _____ Salário: R\$ _____
Se falecido(a): Quando: _____ Profissão que exercia: _____
Se aposentado(a): Quando: _____ Profissão que exercia: _____
Motivo da Aposentadoria: () idade () tempo de serviço () invalidez
Se separado(a): Quando: _____ Valor da pensão ou ajuda: R\$ _____
Separação: () Legalizada () Não Legalizada

6. COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Irmãos solteiros (para candidatos solteiros) - Informe sobre todos.

Filhos - Informe sobre todos

Outras pessoas que residem com a família e (que contribuem ou são dependentes)

NOME (1º nome)	GRAU PA- RENTESCO	IDADE	CIDADE ONDE RESIDE	PROFISSÃO	RENDIA/ MÊS	INSTRUÇÃO	CPF	ESCOLA PÚBLICA OU PARTICULAR

7. MORADIA DA FAMÍLIA:

() própria (quitada)

() própria em pagamento Valor mensal: R\$ _____

() alugada Valor mensal: R\$ _____

() cedida por quem _____

() herdeiros

8. ATIVIDADES PARA COMPLEMENTAR A RENDA FAMILIAR: (Costuras, salgados e doces, congelados, bordados, vendedores ambulantes, tricôs, artesanatos e outros).

Nome da Pessoa que exerce a Atividade	Atividade	Renda Mensal

9. PESSOAS COM DOENÇAS GRAVES OU CRÔNICAS NO GRUPO FAMILIAR

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal

10. OUTROS IMÓVEIS PERTENCENTES À FAMÍLIA

Tipo de Imóvel	Local (cidade/estado)	Renda mensal (aluguel)

11. VEÍCULOS

Proprietário	Marca/modelo	Ano	Finalidade		
			Passeio	Taxi	Carreto

12. TELEFONES além do residencial, inclusive o Celular

Proprietário	Prefixo e N°	Localidade	Finalidade

13. PROPRIETÁRIO RURAL NO GRUPO FAMILIAR

Proprietário	Grau de parentesco	Área (n.º há)	Cidade/estado

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS ESTUDANTIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE

14. OUTRAS INFORMAÇÕES: (assinale com um X) Quem é o chefe da sua família (a pessoa que mais contribui na renda):

() Você mesmo () Pai () Mãe () Irmão (ã)

() Outro: Qual o grau de parentesco: _____

Grau de escolaridade	Pai	Mãe	Cônjuge	Outro
Analfabeto / primário incompleto				
Primário completo / ginásial incompleto				
Ginásial completo / colegial incompleto				
Colegial completo / superior incompleto				
Superior completo				

Na casa de sua família tem: (assinale com um X a quantidade)

Itens	Não tem	1	2	3	4	5	6 ou mais
Automóvel							
Televisor em cores							
Banheiro							
Empregada mensalista							
Rádio (excluindo o do carro)							
Máquina de lavar roupa							
DVD							
Aspirador de pó							
Geladeira comum ou com freezer							

Itens	Não tem	1	2	3	4	5	6 ou mais
Computador							
TV à cabo							
Tanquinho							
Maquina de lavar louça							
Celular							
Freezer							
Microondas							
Quarto							
Sala							

