



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, CULTURA E ASSUNTOS ESTUDANTIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE
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; 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.	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. 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 (sitante ou fazendeiro) 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	RENDA/ 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 Nº	Localidade	Finalidade

13. PROPRIETÁRIO RURAL NO GRUPO FAMILIAR

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

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							

