

Edital Nº 008.2024 de Fluxo Contínuo – Auxílio Emergencial - PIAE/PROAFE/UEMS

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ACADÊMICO(A)

1. Nome: _____

1.1. Nome social: _____

2. Data de nascimento: _____/_____/_____

3. Estado civil do(a) acadêmico(a):

solteiro(a) () casado(a) () viúvo(a) () união estável ()

divorciado(a)/separado(a) () separado(a) não judicialmente ()

4. Filiação:

Mãe _____

Pai _____

Pais Separados: () Sim () Não

5. Ensino médio você cursou:

() Totalmente em escola pública

() Parte em escola pública e parte em escola particular

() Totalmente em escola particular com bolsa integral

() Totalmente em escola particular com bolsa parcial

() Totalmente em escola particular sem bolsa de estudos

() Outro caso, descrever: _____

6. Possui curso superior?

() Sim. Qual curso e local que se graduou? _____

() Não

7. Possui algum problema de saúde?

() Não () Sim. Qual/Quais? _____

- Caso possua gastos com o(s) problema(s) de saúde, informe o valor: R\$ _____

8. Possui deficiência? () Não () Sim. Qual? _____

9. Endereço atual do(a) acadêmico(a):

Rua/Av/nº:	
Bairro:	
Complemento:	
Cidade/Estado:	
E-mail:	
Telefone:	

10. Endereço atual dos familiares/responsáveis (caso residam separadamente do(a) acadêmico(a)):

Rua/Av/nº:	
Bairro:	
Complemento:	
Cidade/Estado:	
E-mail:	
Telefone:	

DADOS BANCÁRIOS DO(A) ACADÊMICO(A)

Nome do Banco:	
Nº da agência:	
Nº da conta:	
Tipo da conta:	() Conta Poupança () Conta Corrente () Conta Fácil

DADOS DO CURSO DO(A) ACADÊMICO(A)

1. Unidade Universitária que estuda:	
2. Curso:	
3. Seu curso é:	() Bacharelado () Licenciatura () Tecnológico
4. Modalidade de ensino:	() Presencial () EaD

5. Período do curso:	
6. Série que está cursando:	
7. Ano de ingresso:	
8. A sua entrada na UEMS foi por?	<input type="checkbox"/> Ampla concorrência <input type="checkbox"/> Regime de cotas para indígena <input type="checkbox"/> Regime de cotas para negro <input type="checkbox"/> Regime de cotas para residentes no MS <input type="checkbox"/> Regime de cotas para pessoa com deficiência

SITUAÇÃO ECONÔMICA DO(A) ACADÊMICO(A):

1. Para fazer o curso na UEMS você reside com:

- Pais, irmãos, agregados Parentes Cônjuge, filho(a)
 Pensionato Individualmente República
 Outra situação, especifique: _____

2. A moradia onde você reside para estudar é:

- Própria
 Alugada R\$ _____
 Financiada R\$ _____
 familiar/cedida* Informe o nome de quem cedeu e vínculo (amigos(as), pais, tios(as), avós etc): _____
 Outros (especificar): _____

3. Qual sua participação na vida econômica da sua família (incluindo o(a) próprio(a) acadêmico(a))?

- a. Você não trabalha e seus gastos são pagos por parentes ou terceiros.**
 b. Você trabalha e é independente financeiramente.
 c. Você trabalha e é o(a) responsável pelo sustento da família.
 d. Você trabalha, mas não é independente financeiramente, sua renda é complementada por parentes ou terceiros.**

4. Se a sua opção foi “a” ou “d” na questão anterior, quem é o responsável por pagar seus gastos ou complementar a sua renda?

5. Se você trabalha, com o início das aulas, o seu período escolar coincide com o seu trabalho? () sim () não

6. Fonte de renda do(a) acadêmico(a):

Fonte de Renda	Valor Mensal	Carga Horária	Ocupação/profissão
Trabalho Formal			
Trabalho Informal			
Estágio/Bolsista			
Pensão			
Benefício de Programa Social			
Outros, especificar:			

7. Despesas mensais do(a) acadêmico(a) (se mora em casa diferente dos familiares):

Despesas	Valor
Aluguel/financiamento	
Energia	
Água	
Internet	
Telefone	
Saúde (Plano de Saúde/Medicamentos)	
Outros(as). Especifique:	
Avaliação total das despesas	

8. Qual o principal meio de transporte que você utiliza para ir à UEMS:

- () Transporte escolar, van ou ônibus intermunicipal pago
() Transporte coletivo/municipal pago () A pé ou bicicleta () Carona
() Transporte escolar ou coletivo gratuito () Moto e carro
() outro: _____

Qual seu gasto mensal com meio de transporte? R\$ _____

INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO(A) ACADÊMICO(A):

Preencha o quadro abaixo com as suas informações e do seu grupo familiar. Entende-se por grupo familiar, o grupo de pessoas composto por um ou mais indivíduos **que vivem da mesma renda, mesmo não morando na mesma residência.**

Se você mora sozinho e depende financeiramente dos seus pais/responsáveis/familiares; se é o responsável pela renda e tem pessoas/familiares que são seus dependentes financeiramente; deve preencher os dados de todas as pessoas que vivem da mesma renda familiar (pais, irmãos, avós, filhos, enteados, cônjuge etc).

Entende-se por fonte de renda aquela composta por salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, benefício(s) previdenciário(s), comissões, aluguel de imóveis, renda serviços prestados/autônomo, comissões e outros

Devem ser colocados os comprovantes de bolsas , benefícios sociais (Auxílio Brasil, Vale Renda, BPC/LOAS etc)

Nome	Parentesco /vínculo	Idade	Fonte de renda/ocupação	Renda líquida

1. No caso de separação dos pais:

• O(A) pai/mãe recebe pensão? () Não () Sim, valor mensal: R\$ _____

• Os(as) filhos(as) recebem pensão? () Não () Sim, valor mensal: R\$ _____

Nome dos(as) filhos(as) que recebem pensão: _____

2.Situação de Saúde Familiar:

• Possui familiar com problemas de saúde? () Não () Sim

Qual familiar? _____

Qual o problema de saúde? _____

• Há despesas permanentes com tratamento de saúde?

() Não () Sim, valor mensal: R\$ _____

3. A moradia dos familiares/responsáveis e (caso não residam na mesma casa que o(a) acadêmico(a)):

() Própria

() Alugada R\$ _____

() Financiada R\$ _____

() familiar/cedida* Informe o nome de quem cedeu e vínculo (amigos(as), pais, tios(as), avós etc): _____

() Outros (especificar): _____

4. Bens que a família possui:

() Casa Própria () Casa Própria Financiada () Imóvel(is) para aluguel

() Veículo(s). Especificar marca/modelo e ano de fabricação: _____

() Moto(s). Especificar marca/modelo e ano de fabricação: _____

() Outros: _____

Valor total dos bens R\$ _____

5. Despesas mensais da família:

Despesas	Valor
Aluguel/Financiamento	
Energia	
Água	
Internet	
Telefone	
Saúde (Plano de Saúde/Medicamentos)	
Educação	
Outros(as). Especifique:	
Avaliação total das despesas	

6. A família possui gastos com o(a) acadêmico(a) para manutenção dos estudos na

UEMS? () Não () Sim, R\$ _____

JUSTIFICATIVA

1. Quanto ao PIAE, assinale como você vai utilizá-lo (pode marcar mais de uma opção):

() Alimentação

() Assistência à saúde

() No transporte até a UEMS

() Pagar Moradia

() Apoio para apresentação de trabalhos em eventos

() Compra de livros e/ou outros materiais de estudo

() Outros: _____

2. Este espaço é para você justificar seu pedido e complementar com outras informações que julgue necessárias.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) acadêmico(a)

Assinatura do(a) responsável (se o(a) acadêmico(a) tiver menos de 18 anos)