

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Curso: _____ Educadora: _____

I - IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____

SEXO: () F () M () NÃO DEFINIDO

NATURALIDADE: _____

RG:* _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ESTADO CIVIL:

() SOLTEIRO () CASADO () SEPARADO(A)
() DIVORCIADO(A) () VIÚVO(A) () UNIÃO ESTÁVEL

*Anexar cópia do RG;

ENDEREÇO DO ALUNO:

RUA: _____

Nº _____ BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____

TEL/CEL: () _____ E-MAIL: _____

TIPO DE RESIDÊNCIA: () CASA () APARTAMENTO () KITNET () OUTROS () ESPECIFIQUE:

*Anexar cópia do comprovante de residência;

CURSO QUE ESTÁ MATRICULADO NA USP: _____

ANO: _____ Nº USP: _____

CONCLUIU O ENSINO MÉDIO:

() PARCIALMENTE EM ESCOLA PÚBLICA
() INTEGRALMENTE EM ESCOLA PÚBLICA
() INTEGRALMENTE EM ESCOLA PARTICULAR COM BOLSA DE ESTUDOS
() INTEGRALMENTE EM ESCOLA PARTICULAR SEM BOLSA DE ESTUDOS

*Anexar cópia do histórico escolar do ensino médio e cópia da declaração de bolsista, se for o caso;

VOCÊ TEM FILHO(S) MENOR(ES) DE 18 ANOS? () SIM () NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, QUANTOS? _____

*Em caso afirmativo, entregar a cópia da certidão de nascimento;

II – DADOS SOCIOECONÔMICOS E FINANCEIROS DO(A) CANDIDATO(A)

SITUAÇÃO ATUAL:

- () DESEMPREGADO *Anexar cópia da declaração de desemprego ([clique aqui](#))
- () EMPREGADO – AUTÔNOMO *Anexar cópia da declaração de autônomo ([clique aqui](#))
RENDA MENSAL: _____
- () EMPREGADO - TRABALHO COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO *Anexar cópia do holerite
RENDA MENSAL: _____ FONTE PAGADORA: _____
- () BOLSISTA *Anexar cópia de uma declaração ou atestado
VALOR DA BOLSA: _____ FONTE PAGADORA: _____
- () ESTAGIÁRIO *Anexar cópia do holerite ou atestado
RENDA MENSAL: _____ FONTE PAGADORA: _____
- () PENSIONISTA *Anexar cópia de um demonstrativo de pagamento
VALOR DA PENSÃO: _____
- () OUTROS - ESPECIFIQUE: _____ *Anexar cópia do comprovante

POR QUE VOCÊ ACHA QUE ESTÁ APTO A RECEBER A ISENÇÃO DO CURSO?

CASO VOCÊ TENHA ALGO A MAIS A ACRESCENTAR QUE NÃO ESTEJA NESTE QUESTIONÁRIO, ESPECIFIQUE ABAIXO E ANEXE OS COMPROVANTES.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas neste formulário e me comprometo a trazer as cópias dos documentos que comprovem as informações.

São Paulo, _____

ASSINATURA DO ESTUDANTE