

1- INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Curso:	Semestre:	Turno:
Nome:	Idade:	
Endereço (N°):	Bairro:	
Perímetro:	Celular:	
Cidade:	Estado:	Cep:
Data de Nascimento: / /	RG:	CPF:
Pai:	Mãe	
Solteiro: () Casado: () Separado: () União estável () Outros: () Especificar:		
Nome do Cônjuge:	Filhos: Não () Sim () No. <input type="text"/>	
Total de Componentes do Grupo Familiar*: (Incluindo o Candidato) <input type="text"/>		
*Grupo Familiar=Conjunto de pessoas residindo na mesma moradia e relacionadas por parentesco civil, consanguíneo ou por afinidade, que usufruam da Renda Bruta Mensal Familiar.		
Especificar:		
Nome	Parentesco	Idade
Da Pessoa Portadora de Deficiência		
O Candidato é portadora de deficiência ?	Não ()	Sim () Qual:
Existe familiar portador de deficiência ?	Não ()	Sim () Qual:

2 – INFORMAÇÕES DE CARÁTER SOCIOECONÔMICO (FAMILIAR)

() Casa Alugada () Casa Própria () Cedida	Possui Veículos: Sim () Não () No. <input type="text"/>
() Casa Financiada () Reside agregado Outros: ()	Marca(s)/Modelo(s)/Ano(s): <input type="text"/>
Especificar: _____	Há outro membro do grupo familiar matriculado nos Cursos de Graduação e Pós Graduação no IESPES? Sim () Não ()
Tempo de Residência: <input type="text"/>	Nome/Curso: _____
Renda Bruta Familiar (Mensal): R\$ <input type="text"/>	Entende-se como Renda Bruta Mensal Familiar o somatório dos rendimentos auferidos por todos os membros do Grupo Familiar.
Ocupação do Candidato ou seu Responsável Legal:	Renda Bruta do Candidato
() Assalariado () Profis. Liberal () Empresário	ou seu Responsável Legal (Mensal): R\$ <input type="text"/>
() Aposentado/Pensionista () Autônomo () Outros	Tipo de escola que candidato concluiu o Ensino Médio:
Especificar: _____ Tempo de Serviço: <input type="text"/>	Pública () Privada () Qual: _____
A Família ou o candidato estão inscritos no Cadastramento Único do Governo Federal –CAÚnico : Sim () Não ()	
Especificar: _____	
Empresa (Onde o Candidato ou seu Responsável Legal trabalha):	
Endereço: (Rua,Av,etc...)	No. <input type="text"/>

QUADRO DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS

Relacionar no quadro abaixo somente os integrantes do grupo familiar que possuem rendimento:

Nome	Parentesco	Ocupação	Salário Bruto

Atenção: Não será considerado comprovante de renda, fotocópia de cartão magnético bancário e saldo de conta bancária, exceto *bolsa Família*.

DESPESAS MENSAS:

O representante legal do candidato deverá preencher o “Quadro Demonstrativo de despesas mensal”, a seguir anexar os documentos comprobatórios das despesas, realizadas pessoalmente e pelos membros de seu Grupo Familiar, utilizando-se para tanto dos comprovantes referentes ao **último mês**. Nesta apresentação, o valor da mensalidade paga à Escola **não deverá ser incluído**.

Orientações para preenchimento dos itens Despesas no Quadro Demonstrativo:

Item IPTU: neste item o valor a ser discriminado deverá ser o **valor da parcela mensal de IPTU e não o valor total do imposto anual, (apresentar cópia). Se houver isenção de imposto comprovar. (cópia)**

Item Outros este local está reservado para que o responsável legal pelo candidato apresente outras despesas que não as previamente discriminadas nos campos específicos e que ocorrem todo o mês, por exemplo: **Convênio Médico; (discriminar e apresentar cópia de todas as despesas)**

Não deverão ser discriminadas nesse item despesas ocasionais, **tais como conserto do carro, ou outras que não se incorporam no rol de despesas mensais fixas da família.**

QUADRO DEMONSTRATIVO DE DESPESAS MENSAS	
Recibo de aluguel ou prestação da casa própria (cópia do compr.)	RS
Conta de água (cópia do compr.)	R\$
Conta de luz (cópia do compr.)	R\$
Credito do celular (cópia do compr.)	R\$
1. Sub Total das Despesas:	R\$
Outras despesas mensais (especificar)	
	R\$
	R\$
	R\$
2. Sub Total das Outras Despesas:	R\$
3. Total Geral das Despesas Mensais: 1+2=3	R\$

Obs. A soma geral das despesas deve demonstrar o gasto total mensal realizado pelo Grupo Familiar, coincidindo com valor o total dos comprovantes apresentados.

Eu, _____, candidato (a) a Bolsa de Estudo respondo pela veracidade e autenticidade das informações contidas neste questionário socioeconômico.

Responsável do candidato (quando for menor de 18 anos): _____

Santarém, ____/____/_____.

OBS: PARA USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO

RENDA PER CAPITA

RENDA	R\$
FAMILIARES	Nº
RENDA PER CAPITA FAMILIAR	R\$

PARECER SOCIAL