|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | brand.gif (200×200) |  |

**QUESTIONÁRIO DE PERFIL SOCIOECONÔMICO**

**ATENÇÃO:**

Todas as questões visam à coleta de informações para participação no processo seletivo do programa Transporte Universitário. A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação no programa. Portanto, não deixe nenhuma questão sem resposta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- Dados pessoais** | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | Nº. da inscrição | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: |  | | | | | | Orgão Expedidor: | | | | | | | |  | | | | | | | | | UF: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contato - Fone Fixo: | | | | ( ) | | | | | | | | | | | | Celular: | | | | | ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seu sexo: | | | | Masculino [ ] | | | Feminino [ ] | | | | | | | | | Data de nascimento: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cor/etnia: | | | | [ ] Branco(a). | [ ] Pardo(a) | | | | | | | [ ] Negro(a). | | | | | | | [ ] Amarelo(a). | | | | | | | | | | | | [ ] Indígena | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual seu estado civil:** | | | | | [ ] Solteiro(a). | | | | [ ] Casado(a). | | | | | | | | [ ] União estável | | | | | | | | | | | | | | [ ] Separado(a) / divorciado(a) /  desquitado(a) | | | | | | | | | | [ ] Viúvo | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **2- DADOS SOCIOECONÔMICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Onde e como você mora atualmente?** | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Em casa, com sua família. | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Em casa, sozinho(a). | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Em quarto ou cômodo alugado, sozinho(a). | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Em casa de outros familiares | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Em casa de amigos | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, república, etc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Em casa, mantidos pela família para moradia do estudante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Outra situação, qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Quem mora com você?** | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Moro sozinho(a) | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Pai     [ ] Mãe | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Esposa / marido / companheiro(a) | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Filhos | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Irmãos | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Outros parentes | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Amigos ou colegas | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Duas pessoas. [ ] Três pessoas. [ ] Quatro pessoas. [ ] Cinco pessoas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Seis pessoas. [ ] Mais de 6 pessoas. [ ] Moro sozinho. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Você não trabalha e seus gastos são custeados. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Você trabalha e é independente financeiramente. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Você trabalha, mas não é independente financeiramente. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Você trabalha e é responsável pelo sustento da família.  [ ] Você se encontra desempregado**?** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Você desenvolva alguma atividade remunerada?** | | | | | | | | | | | | | | | | [ ] Sim. [ ] Não. | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Qual o vínculo? [ ] Estágio. [ ] Emprego fixo particular. [ ] Emprego autônomo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | [ ] Emprego fixo federal/estadual/municipal. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual a renda mensal bruta do conjunto da familia?** | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| [ ] Nenhuma. | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| [ ] Até  03 salários mínimos . | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| [ ] de 03 até  05 salários mínimos. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| [ ] de 05 até  08 salários mínimos . | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| [ ] Superior a 08 salários mínimos. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| [ ] Benefício social governamental , qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valor atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| **3- DADOS ACADÊMICOS**    **Onde você frequentou o Ensino Fundamental?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |
| [ ] Todo em escola pública. [ ] Todo em escola particular com bolsa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |  | |
| [ ] Maior parte em escola particular. [ ] Maior parte em escola pública. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| [ ] Maior parte em escola particular com bolsa. [ ] Todo em escola particular. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| **Onde você frequentou o Ensino Médio?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| [ ] Todo em escola pública. [ ] Todo em escola particular com bolsa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| [ ] Maior parte em escola particular. [ ] Maior parte em escola pública | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| [ ] Maior parte em escola particular com bolsa. [ ] Todo em escola particular. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | |
| **Você frequentou curso pré-vestibular?** [ ] Sim. [ ] Não  Em caso afirmativo: [ ] Particular.  [ ] Particular com bolsa parcial.  [ ] Particular com bolsa integral.  [ ] Público. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  |  | |
| **Universidade/Faculdade/Curso técnico: Universidade** [ ] **Curso Técnico** [ ]  **Qual curso?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Duração:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº Matrícula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Semestre:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Qual universidade?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Qual escola técnica?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Presencial:** [ ] **Distancia:** [ ] **Semanal:** [ ] **Mensal:** [ ]  **Quantas vezes por semana? 1** [ ] **2** [ ] **3** [ ] **4** [ ] **5** [ ] **6** [ ].  **Quantas vezes por mês? 1** [ ] **2** [ ] **3** [ ] **4** [ ]**.**  **Qual ano de conclusão? 2015** [ ]  **2016** [ ]  **2017**[ ] **2018** [ ]  **2019** [ ]  **2020** [ ]  **Como você mantem seus estudos?**  [ ] Particular.  [ ] Particular com bolsa parcial.  [ ] Particular com bolsa integral.  [ ] Público.  **De que forma você ingressou na Universidade?** ENEN[ ] Vestibular[ ] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | [ ] Sim. [ ] Não. | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Você tem  pais ou cônjuge/companheiro (a) falecidos?**  [ ] Não [ ] Sim. Quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A situação conjugal de seus pais é:**  [ ] Vivem juntos.     [ ] Separados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Você tem filhos?** [ ] Não. [ ] Sim. Quantos? | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Você PAGA pensão alimentícia p/ filhos e/ou ex-cônjuge?**[ ] Não. [ ] Sim. Valor: R$ \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Você RECEBE pensão alimentícia para seus filhos?**   [ ] Não. [ ] Sim. Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 - Composição Familiar (inclusive você)** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | Grau de Parentesco | | | | | | Idade | | | | Estado Civil | | | | | | | | | Grau de Instrução | | | | | | | Profissão | | | | Salário | | Empregador \* | | | | | | |
|  | | | | | | | | Solicitante | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
| \*Público/Privado/Autônomo. | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
| **Quem é a pessoa que mais contribui na renda familiar?** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | |
| [ ] Você mesmo. [ ] Cônjuge /Companheiro(a). [ ] Pai. [ ]  Mãe. [ ] Outra pessoa. Qual? ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qual a renda mensal de sua família? (considere a renda de todos os integrantes da família, inclusive você)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Até 02 salários mínimos. [ ] de 02 até  04 salários mínimos. [ ]Superior a 05 salários mínimos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Quantidade de pessoas que vivem da renda mensal familiar (incluindo você)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Uma. [ ] Duas. [ ] Três. [ ] Quatro. [ ] Cinco ou mais. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Existe em seu grupo familiar membro portador de doença física ou mental que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado médico)?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Não. [ ] Sim. Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual doença? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A casa em que sua família reside é:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Emprestada ou cedida. | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Própria em pagamento. (valor da prestação: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Alugada:                (valor do aluguel: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Própria já quitada. | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Quais dos itens abaixo há em sua casa?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | Quantidade | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Tv | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Videocassete e/ou DVD | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Rádio | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Microcomputador | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Freezer | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Notebook | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Tablet | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Máquina de lavar roupa | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Geladeira | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Micro-ondas | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Telefone fixo | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Telefone celular | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Acesso à Internet | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Tv por assinatura | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Veículo automotivo | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Motocicleta | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | [ ] | | | Empregada mensalista | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Você possui algum plano de assistência médica?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Não. [ ] Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Qual o principal motivo para você estar solicitando auxilio?** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Você já participou de algum programa de bolsa acadêmica na Universidade?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Não. | | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Em que setor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Use este espaço para alguma observação que julgue necessária:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sidrolândia Mato Grosso do Sul, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

­­­­­­­­­­­­­­­

**Declaração de veracidade das informações prestadas para processo seletivo**

**Programa Transporte Universitário 2017.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF, sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Estado do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço completo), declaro para fins de direito, sob as penas da lei, e em atendimento ao EDITAL nº 02/2017, que as informações constantes dos documentos que apresento para inscrição no processo seletivo do Programa Transporte Universitário ano 2017 são verdadeiras e autênticas (ou são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos), e desde já autorizo a verificação dos dados. Atestando ciência que a falsidade nas declarações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato.