



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS  
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA**  
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil;  
CEP 64049-550  
Telefones: (86) 3215 5540/ 3215 5543

Prezado Candidato (a),

O preenchimento e entrega deste formulário constitui requisito imprescindível para efetivação da matrícula institucional nas vagas destinadas aos candidatos com renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário mínimo per capita. Para tanto, observe as seguintes instruções:

- Ao preencher os itens correspondentes ao seu caso, **LEIA A LISTA DE DOCUMENTOS** necessários à comprovação de renda constante no Edital N° 25/2017-PREG, e certifique-se que atende os critérios exigidos;
- Anexar cópia dos comprovantes de renda informada para cada membro familiar, em atendimento ao Edital N° 25/2017-PREG, conforme itens 1.3.2.2 e 1.3.2.3;
- Seja autêntico nas informações que prestar. Informações falsas ou incompletas implicarão no cancelamento da Matrícula Institucional na UFPI, sem prejuízo da responsabilidade civil e penal cabíveis.

**QUESTIONÁRIO SÓCIO ECONÔMICO: COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

**1. INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO – SiSU 2017.1**

**A) DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

NOME \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ SEXO: ( ) MASC. ( ) FEM.

ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) VIÚVO ( ) OUTRO

N.º DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

(Av., Rua, n.º, aptº.)

BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ TELEFONE FIXO( ) \_\_\_\_\_

CELULAR 1 ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR 2 ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**2. COMPOSIÇÃO FAMILAR: todas as pessoas que contribuem ou são dependentes da renda familiar e que residem em um mesmo domicílio.**

NOME (somente 1º nome)	GRAU DE PARENTESC O COM O ESTUDANTE	CIDADE ONDE RESIDE	UF	IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	RENDA MENSAL (Para quem trabalha)	DOCUMENTOS APRESENTADOS
	<b>candidato(a)</b>							
<b>TOTAL</b>								

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

Dados a serem preenchidos pelo servidor responsável pela Matrícula Institucional

PER CAPITA: \_\_\_\_\_ ÷ \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
(média mensal da renda familiar bruta total)      (nº de moradores no domicílio)      (renda *per capita*)

VISTO DO SERVIDOR: \_\_\_\_\_