

# 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 matricula 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 Nº 53/2017- PREG, e certifique-se que atende os critérios exigidos;
* Anexar cópia dos comprovantes de renda informada para cada membro familiar, em atendimento ao Edital Nº 53/2017-PREG;
* 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 2017.2**

**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:

# 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** |
|  | **candidato(a)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

 , 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 capta)*

VISTO DO SERVIDOR: