



FICHA DE INSCRIÇÃO E AVALIAÇÃO SÓCIO-ECONOMICA

NOME			SEXO: () M () F
ENDEREÇO:			DISTANCIA ESTIMADA PARA O CAMPUS EM QUAL O ESTUDANTE ENCONTRA-SE MATRICULADO
RG	CPF	DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE
CURSO	PERIODO () M () T () N () Outro	MATRICULA	SETOR PRETENDIDO
ESTADO CIVIL () SOLTEIRO(A) () CASADO(A) () SEPARADO (A) () DIVORCIAD (A) () VIUVO (A) () OUTRO			
VOCÊ TEM FILHO (S)? () SIM () NÃO . EM CASO AFIRMATIVO QUANTOS? _____			
TEM OUTROS DEPENDENTES? () SIM () NÃO. EM CASO AFIRMATIVO QUANTOS? _____			
POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () SIM () NÃO EM CASO AFIRMATIVO QUAL?			
II - DADOS SOCIOECONÔMICOS E FINANCEIROS DO DISCENTE			
() NÃO TRABALHO		() TRABALHO	
() COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO RENDA MENSAL: _____ FONTE PAGADORA _____			

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROAE



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E EDUCAÇÃO SUPERIOR- SECITECE
UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAE



() SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO RENDA MENSAL: _____ FONTE PAGADORA _____

Assinale abaixo se possui outra Fonte de Renda

() BOLSA R\$ _____ () ESTÁGIO R\$ _____ () MESADA R\$ _____

() PENSÃO R\$ _____ () OUTROS, ESPECIFIQUE _____ R\$ _____

QUAL SUA SITUAÇÃO ATUAL DE MORADIA?

- () MORA COM PAI, MÃE OU AMBOS () CÔNJUGE () SOZINHO () CASA DE FAMILIARES () PENSÃO/PENSIONATO
() MORADIA MANTIDA PELA FAMÍLIA () CASA DE AMIGOS
() MORADIA COLETIVAS, ESPECIFIQUE: _____
() ALUGADO, VALOR: _____ () OUTROS, ESPECIFIQUE: _____

QUANTAS PESSOAS, INCLUINDO VOCÊ, VIVEM DA RENDA MENSAL DE SUA FAMÍLIA? _____

CASO A SUA FAMÍLIA SEJA ATENDIDA POR UM OU MAIS PROGRAMAS DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA, ASSINALE ABAIXO:

- () BOLSA FAMÍLIA () BPC - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA
() PET - PROGRAMA DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL
() OUTROS, ESPECIFIQUE _____

SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

OBS. PREENCHER O QUADRO ABAIXO COM AS INFORMAÇÕES DE TODAS AS PESSOAS QUE COMPOEM A FAMÍLIA INCLUSIVE VOCE.

Família é o conjunto de pessoas que residem no mesmo espaço físico tendo laços consanguíneos, afetivos e\ou de solidariedade que contribuam para o rendimento e\ou que tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar)

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROAE

Rua Cel. Antônio Luiz, 1161 – Pimenta – CEP.: 63.100-000 – Crato-CE
Fone: (88)3102-1212 Ramal 3012 & (088)3102-1287 – www.urca.br e-mail: proae@urca.br



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E EDUCAÇÃO SUPERIOR- SECITECE
UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI - URCA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAE



Por **renda mensal per capita** entende-se o valor total (bruto) dos rendimentos da família dividido pelo número de dependentes, comprovados documentalmente, percebidos por todos os membros da família que contribuam, de forma compulsória ou não, para o sustento do candidato a Bolsa, mais os rendimentos próprios percebidos pelo mesmo.

	NOME COMPLETO	RENDA	TELEFONE DE CONTATO
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
	RENDA TOTAL DECLARADA		
	RENDA PER CAPITA		

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROAE

Rua Cel. Antônio Luiz, 1161 – Pimenta – CEP.: 63.100-000 – Crato-CE
Fone: (88)3102-1212 Ramal 3012 & (088)3102-1287 – www.urca.br e-mail: proae@urca.br



TERMO DE RESPONSABILIDADE

ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E NA ENTREVISTA.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

Crato (CE) ____ de _____ de 2016.

OBSERVAÇÕES: Este formulário deve ser entregue ASSINADO no ato da inscrição, junto com os demais documentos.

PARECER DA COMISSÃO DE SELEÇÃO

() ATENDE AOS CRITERIOS () NÃO ATENDE AOS CRITÉRIOS () OUTROS

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROAE

Rua Cel. Antônio Luiz, 1161 – Pimenta – CEP.: 63.100-000 – Crato-CE
Fone: (88)3102-1212 Ramal 3012 & (088)3102-1287 – www.urca.br e-mail: proae@urca.br