



**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS
(Vaga de Cota)**

Preenchimento obrigatório, como juntar toda documentação pertinente para análise de todas as pessoas e situações informadas neste formulário

Nome	
Nome social	
Estado Civil	() solteiro () casado () outro: _____
Endereço	
CEP	
Cidade	
Estado	
Telefone	
E-mail	

Tipo de cota que deseja concorrer:

<input type="checkbox"/>	Rede Pública de Ensino Superior e/ou Rede Privada de Ensino Superior (beneficiário FIES, PROUNI ...)
<input type="checkbox"/>	Negro/Indígena
<input type="checkbox"/>	Deficiência (Lei Federal n.º 7853/1989 e Decretos Federais n.º 3298/1999 e n.º 5296/2004) e para filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço

Situação do imóvel em que reside

<input type="checkbox"/> Imóvel próprio	<input type="checkbox"/> Imóvel alugado	<input type="checkbox"/> Imóvel cedido
<input type="checkbox"/> Imóvel próprio em financiamento	<input type="checkbox"/> Imóvel de posse ou ocupação	<input type="checkbox"/> Resido em hotel, pensão ou alojamento
<input type="checkbox"/> residência no local de trabalho	<input type="checkbox"/> outra situação de moradia (especificar): _____	



Situação do IPTU:	<input type="checkbox"/> recebe cobrança	<input type="checkbox"/> não recebe cobrança
Situação do DITR:	<input type="checkbox"/> recebe cobrança	<input type="checkbox"/> não recebe cobrança

Fornecimento de energia elétrica	<input type="checkbox"/> possui fornecimento individual	<input type="checkbox"/> não possui fornecimento individual
----------------------------------	---	---

QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E COMPROVAÇÃO DE RENDA

Número de pessoas que moram na mesma casa com o candidato _____

CANDIDATO	
IDADE	

Tipo de declaração de renda	<input type="checkbox"/> isento	<input type="checkbox"/> não isento
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Renda	R\$ _____
-------	-----------

<input type="checkbox"/>	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença
<input type="checkbox"/>	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública
<input type="checkbox"/>	recebimento de pensão alimentícia
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado formal
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
<input type="checkbox"/>	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
<input type="checkbox"/>	desempregado, nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

FAMILIAR 1

NOME	
IDADE	



Tipo de declaração de renda	<input type="checkbox"/> isento	<input type="checkbox"/> não isento
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Renda	R\$ _____
-------	-----------

<input type="checkbox"/>	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença
<input type="checkbox"/>	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública
<input type="checkbox"/>	recebimento de pensão alimentícia
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado formal
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
<input type="checkbox"/>	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
<input type="checkbox"/>	desempregado, nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

FAMILIAR 2

NOME	
IDADE	

Tipo de declaração de renda	<input type="checkbox"/> isento	<input type="checkbox"/> não isento
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Renda	R\$ _____
-------	-----------

<input type="checkbox"/>	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença
<input type="checkbox"/>	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública
<input type="checkbox"/>	recebimento de pensão alimentícia
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado formal
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
<input type="checkbox"/>	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
<input type="checkbox"/>	desempregado, nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)



FAMILIAR 3

NOME	
IDADE	

Tipo de declaração de renda	<input type="checkbox"/> isento	<input type="checkbox"/> não isento
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Renda	R\$ _____
-------	-----------

<input type="checkbox"/>	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença
<input type="checkbox"/>	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública
<input type="checkbox"/>	recebimento de pensão alimentícia
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado formal
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
<input type="checkbox"/>	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
<input type="checkbox"/>	desempregado, nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

FAMILIAR 4

NOME	
IDADE	

Tipo de declaração de renda	<input type="checkbox"/> isento	<input type="checkbox"/> não isento
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Renda	R\$ _____
-------	-----------

<input type="checkbox"/>	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença
<input type="checkbox"/>	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública
<input type="checkbox"/>	recebimento de pensão alimentícia
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado formal



<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
<input type="checkbox"/>	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
<input type="checkbox"/>	desempregado, nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

FAMILIAR 5

NOME	
IDADE	

Tipo de declaração de renda	<input type="checkbox"/> isento	<input type="checkbox"/> não isento
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Renda	R\$ _____
-------	-----------

<input type="checkbox"/>	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença
<input type="checkbox"/>	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública
<input type="checkbox"/>	recebimento de pensão alimentícia
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado formal
<input type="checkbox"/>	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
<input type="checkbox"/>	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
<input type="checkbox"/>	desempregado, nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do declarante