



FORMULÁRIO -

1 – DADOS DO/A ESTUDANTE

Nome: _____

Curso: _____ R.A.: _____

Ano de ingresso: _____

Ingressou pelo sistema de cotas? () sim () não Possui Cadastro Único : () sim () não

Fez pedido da isenção da taxa de inscrição do vestibular? () sim () não Foi contemplado? ()
sim () não

Sexo: () M () F Possui Deficiência: () sim () não Qual? _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Convivente () Viúvo () Divorciado () Outros

Possui filhos? () sim () não Quantos: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade _____ UF: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço do(a) aluno : _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: () _____ - E-Mail: _____

Endereço dos pais: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: () _____ E-Mail: _____

2 – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO/A ESTUDANTE

2.1 Habitacional: tipo de moradia atual:

Com a Família () Com parentes () Pensão() República ()

Outros () especificar: _____

Despesas com moradia: R\$ _____



2.2 Que tipo de transporte utiliza para se deslocar à UEM:

Carro/moto próprio () Carro/moto carona () Com quem? _____
Ônibus () valor mensal gasto: R\$ _____ Passe do Estudante Maringá ()
A pé () Bicicleta () Outros () Especificar: _____

2.3 Fontes de remuneração:

- a) Trabalhava antes de ingressar na UEM () sim () não
b) Trabalha atualmente? () sim () não Ocupação: _____ Salário: _____
c) Estágio ou bolsa com remuneração? () sim () não Valor: _____
d) Pensão alimentícia? () sim () não Valor: _____
e) Poupança/aplicações? () sim () não Valor: _____
f) Outras situações que contribuam para manutenção financeira no curso. Especificar: _____

3 – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR

3.1 – SITUAÇÃO HABITACIONAL

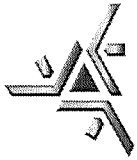
Residência familiar:

a) Sua família reside em casa: () própria () alugada () financiada () cedida () outras

Valor R\$: _____

b) Reside em Zona: () Urbana () Rural

c) Número de cômodos: _____ d) Número de pessoas que residem na casa: _____



3.2 – COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nome (somente o 1º nome)	Idade	Parentesco	Cidade onde Reside	Escolaridade	Ocupação	Renda Bruta mensal
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

4 – SITUAÇÃO DE SAÚDE: (estudante ou membro do Grupo Familiar)

Membro familiar com problema de saúde: _____

Qual o problema de saúde? _____

Que tipo de medicamento utiliza?

Valor da despesa mensal com o tratamento/medicamento: R\$ _____

Sistema de saúde que utilizam: SUS () particular () convênio () outros Especificar:

5 – OPÇÃO DE NÚMERO DE REFEIÇÕES DIÁRIA:

() uma refeição diária.

() duas refeições diárias.

É vegetariano? () Sim () Não



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ – UEM
PRO-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS – PRH
DIRETORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS – DCT

6 – Utilize o espaço abaixo para demais informações que julgar relevantes.

Eu, _____ declaro a veracidade das informações fornecidas neste questionário, me comprometo a entregar toda documentação solicitada.

ASSINATURA DO/A ESTUDANTE

Maringá, ____ de _____ de 2022.