



ANEXO III FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA SUBSIDIAR CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDOS NO PERÍODO DE 2026.1

DADOS PESSOAIS						
NOME DO (A) CANDIDATO (A):				SEXO:	NASCIMENTO:	
				F() M()		
RG: O	RGÃO EMIS	SSOR:	UF:	CIDADE:		
CPF:	STADO CIV	'IL:				
	() Casado(a) () União Estável () Divorciado(a) () Viuvo(a) () Solteiro(a)					
COR/RAÇA:	IDENTIDADE DE GÊNERO:					
() Preta () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Não Declarada (() Cisgênero () Transgênero () Bigênero () Não Binário () Outros:					
ENDEREÇO:					N°	
COMPLEMENTO/ REFERÊNCIA:				BAIRRO:	,	
CIDADE:			UF:	CEP:		
CONTATOS: TEL.:		CEL.:				
E-MAIL:						
CURSO EM QUE O CANDIDATO PRETENDE (CURSAR CO	OM A B	OLSA:	TURNO:		
() ENFERMAGEM () FISIOTERAPIA				MATUTINO ()		
() PSICOLOGIA () NUTRIÇÃO				NOTURNO ()		
ORIGEM ESCOLAR?						
() PÚBLICA () PARTICULAR						
Nome da última escola :						
POSSUI OUTRA GRADUAÇÃO COMPLETA?		() S	IM ()	NÃO		
ESTÁ MATRICULADO EM ALGUMA INSTITU	J IÇÃO DE	() S	IM Qua	1?		
ENSINO SUPERIOR?			() NÃO			
INFORMA	ÇÕES COM	PLEMI	ENTARE	ES		
Existem pessoas com deficiência no () SIM grupom familiar?	() NÃO Es	specifiqu	ie o tipoi	n da deficiêr	ıcia:	
Recebe Benefício Social (Bolsa Família, () SIM () NÃO Qual (is) Auxílio Brasil, ProJovem, BPC, etc)					Valor recebido R\$	
Obs.: Todas informações prestadas deverão ser deve	idamente con	mprovad	las atrave	és de docume	ntação específica, de acord	





IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FAMÍLIAR

GRUPO FAMILIAR: Todas as pessoas que residem no domicílio da família, inclusive o (a) candidato (a). Também é considerado enquanto parte do grupo familiar, todo (a), aquele (a) que contribui para subsistência deste grupo.

NOME	IDADE	PARENTESCO	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO	RENDIMENTO
		CANDIDATO(A)			
		CANDIDATO(A)			
TOTAL DE MEMBROS DO			TOTAL DE		
GRUPO FAMILIAR			RENDIMENTOS	R\$	
RENDA PER CAPITA					
(Total de Rendimentos dividido pela qua Obs: As atividades informais ("bicos") devem				R\$	

PATRIMÔNIO





O candidato ou qualquer outro membro do Grupo Familiar possui imóvel registrado em	Quantos:
seu nome? () SIM () NÃO	
Endereço de cada imóvel:	
Qual a situação da sua moradia?	
Própria () Alugada () Cedida () Financiada ()	
Em nome de quem está o imóvel que você reside? (RG e anexar comprovante do proprietá	irio, caso o imóvel seja
Alugado ou Cedido – Conta de água, luz ou telefone)	
O candidato ou qualquer outro membro do Grupo Familiar possui automóvel registrado em	Quantos:
seu nome? () SIM () NÃO	
Especifique modelo e ano:	
Declaro para os devidos fins que as informações prestadas neste formulário são completas	
ciente das penalidades especificadas no Código Penal Brasileiro, artº. 171 e 299, no caso de pre	estar informações falsas.
Calaradan da da	
Salvador,dede	
Assinatura do Candidato ou Responsável Legal (quando for menor de ida	ide)
(Reconhecer Firma)	
Observações:	
 Inserir rúbrica nas duas primeiras páginas deste Formulário ; 	
 Caso haja alguma informação para acrescentar não especificada na relação dos dados, de rel econômica da família, solicitamos anexar ao processo carta explicativa assinada pelo responsáv 	