

ANEXO III

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA SUBSIDIAR  
RENOVAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS NO PERÍODO DE 2025.2

DADOS PESSOAIS			
NOME DO (A) CANDIDATO (A):		SEXO:	DATA DE NASCIMENTO:
		F ( ) M ( )	/ /
RG:	ORGÃO EMISSOR:	UF:	CIDADE:
CPF:	ESTADO CIVIL: ( ) Casado(A) ( ) União Estável ( ) Divorciado(A) ( ) Viúvo(A) ( ) Solteiro(A)		
COR/RAÇA: ( ) Preta ( ) Branca ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Não Declarada	IDENTIDADE DE GÊNERO: ( ) Cisgênero ( ) Transgênero ( ) Bigênero ( ) Não Binário ( ) Outros:		
ENDEREÇO:			Nº
COMPLEMENTO/ REFERÊNCIA		BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:
CONTATOS:	TEL.:	CEL.:	
E-MAIL:			
CURSO EM QUE O CANDIDATO ESTÁ MATRICULADO OU PRETENDE CURSAR COM A BOLSA: ( ) ENFERMAGEM ( ) FISIOTERAPIA ( ) PSICOLOGIA ( ) NUTRIÇÃO		TURNO: MATUTINO ( ) NOTURNO ( )	
POSSUI OUTRA GRADUAÇÃO COMPLETA?		( ) SIM ( ) NÃO	
ESTÁ MATRICULADO EM OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR?		( ) SIM ( ) NÃO	
ALTERAÇÕES OCORRIDAS NO GRUPO FAMILIAR OU SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:			
Houve alguma mudança no tipo de Domicílio?	( ) SIM ( ) NÃO	Houve alguma mudança de Curso ou Turno?	( ) SIM ( ) NÃO
Houve alguma mudança no Grupo Familiar?	( ) SIM ( ) NÃO	Houve alguma mudança no Rendimento de algum membro do Grupo Familiar?	( ) SIM ( ) NÃO
Houve alguma mudança no Endereço?	( ) SIM ( ) NÃO	Houve mudança de Ocupação de algum membro do Grupo Familiar?	( ) SIM ( ) NÃO
ESPECIFIQUE ABAIXO O TIPO DE MUDANÇA OCORRIDAS E O MOTIVO (como era no último semestre e como está):			
<p><i>(Large empty box for writing)</i></p>			
<p><i>Obs.: Todas as mudanças informadas deverão ser devidamente descritas neste formulário e comprovadas através de documentação específica, de acordo com o edital.</i></p>			

*(Handwritten signature)* 1

### IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

**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
		<i>CANDIDATO(A)</i>			
<b>TOTAL DE MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR</b>			<b>TOTAL DE RENDIMENTOS</b>	<b>R\$</b>	
<b>RENDIMENTO PER CAPITA</b> <i>(Total de Rendimentos dividido pela quantidade de membros do Grupo Familiar)</i>				<b>R\$</b>	
Obs: As atividades informais (“bicos”) devem ser mencionadas, como também o valor estimado do rendimento das mesmas.					

## PATRIMÔNIO

O candidato ou qualquer outro membro do Grupo Familiar possui imóvel registrado em seu nome? ( ) SIM ( ) NÃO Quantos:

### 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 proprietário, caso este não seja o candidato – *Conta de água, luz ou telefone*)

O candidato ou qualquer outro membro do Grupo Familiar possui automóvel registrado em seu nome? ( ) SIM ( ) NÃO Quantos:

### Especifique modelo e ano:

### Outros bens da família:

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas neste formulário são completas e verdadeiras, estando ciente das penalidades especificadas no Código Penal Brasileiro, artº. 171 e 299, no caso de prestar informações falsas.

Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato ou Responsável Legal (quando for menor de idade)  
**(Reconhecer Firma)**

**Observação:** Caso haja alguma informação para acrescentar não especificada na relação dos dados, de relevância quanto à situação econômica da família, solicitamos anexar ao processo carta explicativa assinada pelo responsável.

