

ANEXO III

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

DADOS PESSOAIS			
NOME DO (A) CANDIDATO (A):		SEXO: F () M ()	DATA DE NASCIMENTO: / /
RG:	ORGÃO EMISSOR:	UF:	CIDADE:
CPF:	ESTADO CIVIL: () Casado(A) () União Estável () Divorciado(A) () Viuvo(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 OCORRIDA E O MOTIVO (como era no último semestre e como está):			
Obs.: Todas as mudanças informadas deverão ser devidamente descritas neste formulário e comprovadas através de documentação específica, de acordo com o edital.			



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>			
TOTAL DE MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR			TOTAL DE RENDIMENTOS	R\$	
RENDA PER CAPITA					
<i>(Total de Rendimentos dividido pela quantidade de membros do Grupo Familiar)</i>				R\$	
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 a situação econômica da família, solicitamos anexar ao processo carta explicativa assinada pelo responsável.

