**EDITAL DE BOLSAS PPGES Nº 03/2023**

**ANEXO 1 – FORMULÁRIO SOÓCIOECONÔMICO**

|  |
| --- |
| Nome[[1]](#footnote-1): |
| Nome Social: |
| Data de Nascimento: Estado civil: |
| Identidade de gênero: ( )Mulher CIS ( )Mulher Trans ( )Homem CIS ( )Homem Trans  ( )Não Binário ( )prefiro não responder |
| Identidade sexual: ( ) Hétero ( )Lésbica ( )Gay ( )Bissexual ( ) Assexual  ( ) prefiro não responder |
| RG CPF |
| Naturalidade (Cidade/UF): |
| Matrícula: Ano de Entrada no PPGES |
| Endereço eletrônico (e-mail) |
| Procedência(Cidade/Uf) |
| Endereço completo(Rua, Avenida, número, CEP) |
|  |
| Você se mudou para estudar? ( ) Sim ( ) Não |
| Celular: Telefone para recado |
| Endereço dos pais ou familiares: |

**I. ESCOLARIDADE DA(O) CANDIDATA (O)**

Já possui Pós-Graduação Scricto Sensu? ( ) sim ( ) não

Nome do curso/Instituição:

Cursou o ensino médio em escola:

( ) Pública

( ) Particular com bolsa ( ) Particular sem bolsa

Você ingressou no PPGES através do Programa de Ações Afirmativas? ( ) Sim ( ) Não

( ) Não, sou intercambista

Se sim, por:

( ) Aluna(o) oriunda(o) de Instituição de Ensino Superior (IES) das regiões Norte, Nordeste ou Centro-Oeste ou profissionais vinculados a IES dessas regiões

( ) Indígena residente no território nacional e Transfronteiriço

( ) Negra (o) de cor preta ( ) Negra (o) de cor parda ( ) Pessoa Trans ( ) Quilombola

II. HABITAÇÃO

Situação de moradia da(o) aluna(o) ou solicitante.

Atualmente reside:

( ) com a família

( ) com parentes

( ) sozinha(o)

( ) pensão

( ) república

( ) com amigos; quantos: \_\_\_\_\_

( ) outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moradia com características (assinalar mais de uma):

( ) alvenaria

( ) madeira

( ) mista

( ) casa

( ) apartamento

Especificar situação da moradia:

( ) moradia própria

( ) cedida

( ) financiada; valor:

( ) alugada; valor: \_

( ) pensão; valor:

( ) república; valor:

( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ACADÊMICO

ATUAL FONTE DE RECURSOS: (**Comprovar anexando os documentos comprobatórios de renda digitalizados ou declaração simples**)

Trabalho formal/informal: R$

Estágio remunerado: R$

Pensão: R$

Renda familiar: R$

Outros: R$

Você já recebeu algum benefício da UFSB?

( ) Não ( ) Sim

Qual? Por quanto tempo?

|  |
| --- |
| Você possui conta bancária?  ( ) Não ( ) Sim  Caso sim, quantas?  **Caso sim, anexe comprovante simples de movimentação durante os últimos seis meses anteriores a este pedido de bolsa de todas as contas** |
| Membros do Grupo Familiar:   1. Menores de 18 anos: apresentar documentos digitalizados de identificação pessoal (RG, CPF, Certidão de Nascimento) 2. Maiores de 18 anos: apresentar documentos digitalizados de identificação pessoal (RG, CPF, Certidão de Nascimento) e documentos de comprovação de renda: contracheques; declaração simples de trabalho informal ou assalariado sem contracheque; declaração de ausência de renda.   Despesas mensais  Aluguel: R$  Transporte: R$  Alimentação: R$  Outros (especificar, por ex.: Financiamento , medicação, consulta, despesas com saúde do acadêmico ou familiares, etc. ): R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Onde você faz sua alimentação? ( ) Casa ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_ |
| Transporte que utiliza para vir para o campus:  ( ) Carro próprio ( ) Carro da família ( ) Ônibus (transporte coletivo) ( ) Moto ( ) Carona ( ) Outros (especificar) |

1. **COMPOSIÇÃO DE RENDA DO NÚCLEO FAMILIAR**

(relacione os seus dados na primeira linha, e abaixo os dados de pessoas que contribuem ou dependem da sua renda familiar, mesmo que não residam com você)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Vínculo** | **CPF** | **Idade** | **Estado Civil** | **Escolaridade** | **Origem da Renda\*** | **Renda Mensal**  **(bruta)\*\*** | **Pessoa com deficiência?** | **Possui Plano de Saúde?** |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | R$ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Origem da renda**

1 - Trabalho autônomo e/ou informal; 2 - Serviço Público municipal, estadual ou federal; 3 - Trabalhador(a) CLT (carteira assinada); 4 - Trabalhador(a) REDA/PST; 5 - Microeempreendedor(a), proprietário ou sócio em empresa; 6 - Estágio remunerado; 7 - Bolsista de Iniciação científica; 8 - Aposentadoria e/ou pensionista; 9 - Auxílio doença; 10 - Pensão Alimentícia; 11 - Trabalhado Rural, pesca e/ou garimpo; 12 - Seguro desemprego; 13 - Benefícios Sociais do Governo Federal (BPC/Programa Bolsa Família); 14 - Doações; 15 - Bolsas e auxílios da UFSB; 16 - Desempregado(a); 17 - Outro (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBS.: Se necessário, pode colocar mais de um código no campo “Origem da renda” e especificar os valores referentes a cada tipo de renda

**DECLARO (assinalar cada item a assinar)**

( ) Que TODAS as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica), além de, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada a qualquer tempo, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da bolsa, sem prejuízo das sanções penais cabíveis;

( ) Que estou ciente que irei perder a bolsa e terei que devolver o valor recebido à instituição de fomento, caso as informações prestadas sejam comprovadamente inverídicas;

( ) Que o preenchimento deste formulário não significa deferimento de qualquer benefício;

( ) Que poderei ser solicitado/a, em qualquer momento, a entregar documentos complementares, receber visita domiciliar e/ou ser entrevistada/o, caso houver necessidade;

( ) NÃO ter concluído outro Curso de Pós-Graduação stricto senso no mesmo nível.

Data: / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da(o) aluna(o)

Toda documentação deverá ser enviada em formato pdf. Documentos fora desse formato não serão aceitos. acarretando o indeferimento da inscrição.

1. Candidata/o deverá apresentar os seguintes documentos digitalizados: RG e CPF e Comprovante de residência [↑](#footnote-ref-1)