**ANEXO II – Descrição socioeconômica e de situação emergencial**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  |   |

**Composição Familiar**

\**Consideramos como grupo familiar, a/o própria/o estudante, cônjuge, companheira/o, mãe/pai, madrasta/padrasto, avós, irmãs/ãos solteiras/os, enteadas/os solteiras/os e menores tuteladas/os e/ou pessoas com vínculo de dependência econômica e laços de afetividade.*

**Observe a legenda e códigos para preenchimento dessa seção.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nome | Idade | Parentesco | \*Escolaridade  | \*\*Frequenta creche, escola ou faculdade? | Renda R$ | \*\*\*Origem da renda  | Pessoa com deficiência? | Possui Plano de saúde? |
| 1 |  |  | *Estudante* |  | ------ | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| 2 |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| 3 |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| 4 |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| 5 |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| 6 |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| 7 |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |
| 8 |  |  |  |  |  | R$ |  | ( )sim ( )não | ( )sim ( )não |

|  |
| --- |
| Códigos para preenchimento:\*Escolaridade:0 - Não se aplica - Criança pequena; 1 - Pessoa não alfabetizada (a); 2 - Ensino Fundamental incompleto; 3 - Ensino Fundamental completo; 4 - Ensino Médio incompleto; 5 - Ensino Médio completo; 6 - Ensino Superior incompleto; 7 - Ensino superior completo; 8 - Especialização; 9 - Mestrado; 10 - Doutorado. \*\*Creche, escola, faculdade: 0 - Não se aplica (criança pequena); 1 - Pública; 2 - Privada com bolsa parcial; 3 - Privada com bolsa integral. \*\*\*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 - Bolsa 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/Auxílio Brasil); 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  |

|  |
| --- |
| *Outras informações relevantes acerca do grupo e das relações familiares*  |
|  |
| *Descrição do fato recente, grave, excepcional e/ou inesperado que está comprometendo as condições para sua permanência na Universidade (o preenchimento deste campo é obrigatório, pois tem relação direta com a finalidade do Auxílio Emergencial)* |
|  |

**Destacamos que as informações contidas nesse anexo serão de exclusivo acesso da equipe de Assistentes Sociais da UFSB. Nesse sentido, estão resguardadas pelo artigo 16 do Código de Ética do/a Assistente Social (Lei 8662/93).**

\*\* Toda documentação deve ser enviada em formato PDF. Documentos fora desse formato não serão aceitos, acarretando o indeferimento da solicitação.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_