



FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO FAMILIAR OPÇÃO DE RESERVA DE VAGA – COTA SOCIAL

1. Identificação do(a) Candidato(a)

Nome: **Maria José da Silva**

CPF: **123.456.789-12** RG **99.888.777-66**

Curso: BC&T BC&H LCNE LCH Turno: Diurno Noturno

Estado Civil: **Solteira** Raça/Cor: Branca Preta Parda Amarela Indígena

Possui alguma deficiência? Não Sim – Qual? _____

Telefones para contato.: **(11) 9999-8888** ou () _____

E-mail: **maria.silva@provedor.org.br** E-mail: _____

Endereço: _____ n° _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Pretende solicitar **Bolsa/Auxílio (Permanência, Moradia, Alimentação, Creche) da UFABC em 2025?**

() Sim () Não, pelo seguinte motivo:

2. Caracterização do Grupo Familiar

Caso o(a) candidato(a) for casado(a) ou estiver em união estável, não é necessário preencher os dados referentes aos pais.

Deverão ser listadas aqui todas as pessoas que residem na mesma casa e que compõe o grupo familiar, colaborando ou não com a renda da família. Caso não tenha alguma informação, descreva a situação no campo indicado:

Identificação do Pai/Padrasto:

Não conheço/Não tenho contato

Nome: **José da Silva** Idade: **65 anos**

Grau de Instrução: **Ensino Médio** Profissão: **Eletricista**

Situação Ocupacional: () Trabalho Formal () Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)

() Desempregado () Não Trabalha () Aposentado/Pensionista () Falecido

Identificação da Mãe/Madrasta:

Não conheço/Não tenho contato

Nome: **Mariana da Silva** Idade: **62 anos**

Grau de Instrução: **Ensino Médio** Profissão: **Professora**

Situação Ocupacional: () Trabalho Formal () Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)

() Desempregada () Não Trabalha () Aposentada/Pensionista () Falecida

Candidato(a) Casado(a) ou em União Estável

Nome: _____ Idade: _____

Grau de Instrução: _____ Profissão: _____

Situação Ocupacional: () Trabalho Formal () Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)

() Desempregado () Não Trabalha () Aposentado/Pensionista () Falecido



3. COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR E SITUAÇÃO ECONÔMICA (incluindo do(a) candidato(a))

Deverão ser lançados, no quadro abaixo, os dados de sua família atual, considerando a renda de todas as pessoas que vivem na mesma casa. Os dados lançados devem ser referentes à média dos meses de outubro, novembro e dezembro/2024, considerando a renda bruta, inclusive Benefícios Previdenciários (Pensões, Aposentadorias e Auxílios) e Pensão Alimentícia e Benefícios Sociais. Para preencher as colunas referentes ao estado civil, escolaridade e situação de trabalho, consulte as legendas para lançar os códigos correspondentes em cada situação.

| | Nome (somente o primeiro nome) | CPF (separar com pontos e traços) | Idade | Estado Civil (Legenda 1) | Parentesco | Escolaridade (Legenda 2) | Situação de Trabalho (Legenda 3) | Profissão | Média da Renda Bruta (Ref. Out/24,,nov/24 e dez/24) |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|-------|-----------------------------|------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------|--|
| 1 | Maria | 123.456.789-12 | 20 | 01 | --- | 05 | 01 | --- | --- |
| 2 | José | 456.789.123-99 | 65 | 02 | Pai | 05 | 03 | Eletricista | R\$1.518,00 |
| 3 | Mariana | 567.890.234-56 | 62 | 02 | Mãe | 05 | 03 | Professora | R\$1.518,00 |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |

OUTROS RENDIMENTOS:

1. Aluguel (is) de imóvel (is) - R\$ _____ 3. Benefícios Sociais (Bolsa-Família, Renda Cidadã, Ação Jovem, BPC outros) - R\$ _____
2. Pensão Alimentícia - R\$ _____ 4. Outros. Qual? - R\$ _____ - R\$ _____

Legenda 1 – Estado Civil

- 01 – Solteiro/a
02 – Casado/a ou União Estável
03 – Viúvo/a
04 – Divorciado/a
05 – Separado/a sem legalização

Legenda 2 – Escolaridade

- 01 – Não escolarizado
02 – Ensino Fundamental Incompleto
03 – Ensino Fundamental Completo
04 – Ensino Médio Incompleto
05 – Ensino Médio Completo
06 – Ensino Superior Incompleto
07 – Ensino Superior Completo
08 – Pós-Graduação

Legenda 3 – Situação de Trabalho

- 01 – Não trabalha
02 – Estudante
03 – Trabalha com Carteira Assinada
04 – Trabalha como Autônomo
05 – Atividade Informal
06 – Beneficiário da Previdência Social (Aposentado, Pensionista, Auxílio Doença, outros)
07 – Beneficiário da Previdência Privada
08 – Empresário / Microempresário
09 – Servidor Público
10 – Desempregado

Data ____/____/____

Assinatura do(a) Candidato(a) _____