



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

1. Identificação do(a) Candidato(a)

Nome: _____
CPF: _____ RG _____
Curso: BC&T BC&H LCNE LCH Turno: Diurno Noturno
Estado Civil _____ Raça/Cor: Branca Preta Parda Amarela Indígena
Possui alguma deficiência? Não Sim – Qual? _____
Telefones para contato: () _____ ou () _____
E-mail _____ 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: _____ Idade: _____

Grau de Instrução: _____ Profissão _____

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: _____ Idade: _____

Grau de Instrução: _____ Profissão _____

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



Situações Especiais: (caso o/a candidato/a declare outra composição familiar que não esteja descrita nos itens anteriores, descrever abaixo):

Identificação do(a) Responsável

Grau de Parentesco: _____
Nome: _____ Idade: _____
Grau de Instrução: _____ Profissão _____

Situação Ocupacional: () Trabalho Formal () Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)
() Desempregado () Não Trabalha () Aposentado/Pensionista

Identificação do(a) Responsável

Grau de Parentesco: _____
Nome: _____ Idade: _____
Grau de Instrução: _____ Profissão _____

Situação Ocupacional: () Trabalho Formal () Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)
() Desempregado () Não Trabalha () Aposentado/Pensionista

Caso você não more com seus pais, descreva abaixo, de forma sucinta, sua condição familiar (se necessário, anexe seu relato em outras folhas).



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									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

OUTROS RENDIMENTOS:

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