



### DECLARAÇÃO MÚLTIPLA DE CONDIÇÃO SOCIOECONÔMICA.

(Este documento é obrigatório e deve ser preenchido pelo/a estudante e cada um dos membros do núcleo familiar **com 18 anos ou mais**. É **obrigatório** responder/assinalar **SIM** ou **NÃO** em cada pergunta ou item)

( ) **ESTUDANTE**

( ) **FAMILIAR**(Ex.: mãe, irmã/o): \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, idade: \_\_\_\_\_, RG\_ \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal, que **me encontro na seguinte situação ocupacional, financeira e social:**

1.	Possui algum tipo de <b>rendimento formal ou informal?</b>	( ) Sim ( ) Não
2.	Já <b>exerceu</b> alguma <b>atividade remunerada?</b> <b>Se sim</b> , há quanto tempo?_.	( ) Sim ( ) Não
3.	Sou trabalhador/a <b>do lar</b> , sem remuneração.	( ) Sim ( ) Não
4.	Sou <b>dependente</b> do meu pai/mãe ou outra pessoa do meu grupo familiar.	( ) Sim ( ) Não
5.	Estou <b>desempregada/o</b> <b>Se sim</b> , há quanto tempo? _____	( ) Sim ( ) Não
6.	<b>Recebo seguro desemprego?</b> Se sim, já recebeu ou irá receber quantas parcelas? _____	( ) Sim ( ) Não
7.	Estou <b>desempregada/o</b> , procurando o <b>1º emprego</b> .	( ) Sim ( ) Não
8.	Sou trabalhador/a com <b>Carteira assinada – CLT</b> . Se sim, há quanto tempo? _____.	( ) Sim ( ) Não
9.	Sou <b>trabalhador/a por contrato</b> . <b>Se sim</b> , período/vigência do contrato? _____.	( ) Sim ( ) Não
10.	Sou <b>servidor/a pública/o</b> . <b>Se sim</b> , há quanto tempo? _____. ( ) Municipal ( ) Estadual ( ) Federal	( ) Sim ( ) Não
11.	<b>Sou empresário ( dono de pequena, média ou grande empresa)</b> <b>Se sim</b> , há quanto tempo? _____. Qual atividade exerce? _____. Qual a média (dos últimos 3 meses) da renda mensal?R\$ _____.	( ) Sim ( ) Não
12.	Sou <b>Microempresária/o</b> . <b>Se sim</b> , há quanto tempo? _____. Qual atividade exerce? _____. Qual a média (dos últimos 3 meses) da renda mensal?R\$ _____.	( ) Sim ( ) Não
13.	Sou <b>Microempreendedor/a Individual (MEI)</b> : <b>Se sim</b> , há quanto tempo? _____. Qual atividade exerce? _____. Qual a média (dos últimos 3 meses) da renda mensal?R\$ _____.	( ) Sim ( ) Não

14.	Sou <b>trabalhador/a autônoma/o</b> ou <b>informal (bicos)</b> , <b>Se sim</b> , há quanto tempo? _____. Qual atividade exerce? _____. Qual a média (dos últimos 3 meses) da renda mensal?R\$_____.	( ) Sim ( ) Não
15.	Sou <b>trabalhador/a rural, agricultor/a, pecuarista e/ou pescador:</b> <b>Se sim</b> , há quanto tempo? _____. Qual atividade exerce? _____. Qual a média (dos últimos 3 meses) da renda mensal?R\$_____.	( ) Sim ( ) Não
16.	Sou <b>Aposentada/o:</b> <b>Se sim:</b> ( ) por tempo/idade ( ) por invalidez	( ) Sim ( ) Não
17.	Sou <b>Pensionista:</b> <b>Se sim:</b> pensão por morte de: ( ) cônjuge ( ) pai ( ) mãe	( ) Sim ( ) Não
18.	<b>Recebo Benefício de Prestação Continuada (BPC):</b> <b>Se sim:</b> ( ) por idade ( ) Pessoa com deficiência	( ) Sim ( ) Não
19.	Sou trabalhador/a em <b>licença saúde/ auxílio incapacidade temporária (auxílio doença):</b> ( ) em processo ( ) recurso judicial	( ) Sim ( ) Não
20.	Recebo <b>Bolsa família</b> e/ou outro benefício de transferência de renda do Governo Federal, Estadual ou municipal: <b>Se sim</b> , qual valor mensal? R\$ _____.	( ) Sim ( ) Não
21.	Sou <b>Estudante:</b> <b>Se sim:</b> Bolsista? ( ) Sim ( ) Não. <b>Se sim</b> , qual bolsa recebe? _____. Estágio remunerado? ( ) Sim ( ) Não. <b>Se sim</b> , qual valor recebe R\$? _____. Com auxílio estudantil? ( ) Sim ( ) Não. Qual auxílio? _____. Jovem aprendiz? ( ) Sim ( ) Não. <b>Se sim</b> , qual valor recebe R\$? _____.	( ) Sim ( ) Não
22.	Sou <b>estudante independente economicamente/ custeando todas as minhas despesas</b> com moradia, alimentação e etc. e com renda própria, sem qualquer auxílio de meu pai/mãe ou outra pessoa do grupo familiar. Há quanto tempo? _____ .	( ) Sim ( ) Não
23.	Recebo <b>ajuda financeira de terceiros:</b> <b>Se sim</b> , qual valor mensal R\$ _____ Recebe ajuda de quem ? (informar nome e grau de parentesco) _____.	( ) Sim ( ) Não
24.	Você possui algum <b>imóvel alugado/recebe aluguel?</b> De qual valor? R\$ _____.	( ) Sim ( ) Não
25.	Possui <b>alguma outra situação de renda</b> não contemplada nas perguntas? <b>Se sim</b> , qual? _____	( ) Sim ( ) Não
26.	Você <b>declara Imposto de Renda</b> (Pessoa física ou jurídica)?	( ) Sim ( ) Não
27.	Possui <b>conta bancária?</b>	( ) Sim ( ) Não
28.	É pessoa com <b>Deficiência?</b> <b>Se sim</b> , qual a deficiência? _____	( ) Sim ( ) Não
29.	<b>Qual sua escolaridade?</b> ( ) Não alfabetizado/a ( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio completo ( ) Médio Incompleto ( ) Ensino superior completo ( ) Pós Graduação Incompleta ( ) Pós Graduação completa	

**30. Sobre sua composição de vínculos e grupo familiar: (marque mais de opção, se for o caso):**

- Casada/o legalmente  União estável com registro/comprovação  
 União estável com registro/comprovação  Divorciada/a legalmente  
 Separada/o sem registro/comprovação  Solteira/o  
 União estável dissolvida sem registro/comprovação  
 Viúva/o  
 Possuo guarda, tutela ou curatela. De quem? \_\_\_\_\_  
 Tenho pai/mãe/responsável legal ou membro do meu grupo familiar falecido  
 Sou pai/mãe/responsável legal solo e assumo as responsabilidades dos meus filhos sozinho(a) Outro, qual? \_\_\_\_\_

**31. Pensão Alimentícia (marque mais de uma opção, se for o caso):**

- Não recebo pensão alimentícia.  
 Não pago pensão alimentícia.  
 Recebo pensão alimentícia de meu pai/mãe, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês.  
 Recebo pensão alimentícia no valor de R\$ \_\_\_\_\_ por mês, em favor de meu(s) filho(s)/a(s)- indique o nome: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Pago pensão alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_, **por mês**, para (indique quem recebe) \_\_\_\_\_ parentesco: \_\_\_\_\_.  
 Deveria receber, mas NÃO RECEBO.

**32. Sobre situação de moradia:**

- Resido em imóvel próprio (quitado).  
 Resido em imóvel financiado/pagando o financiamento. Pago o valor R\$ \_\_\_\_\_.  
 Resido em imóvel cedido/próprio por herança  
 Resido em imóvel alugado. Pago o valor R\$ \_\_\_\_\_.  
 Resido em imóvel cedido/ favor. Cedido por quem? \_\_\_\_\_.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras. Estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes poderão implicar, a qualquer tempo, no indeferimento ou desligamento do programa, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao Núcleo de Serviço Social, a alteração das situações declaradas, apresentando documentação comprobatória.

**Local:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da/o declarante (pode ser digital, pelo gov.br)