



ANEXO I

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)

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

13.	Sou Aposentada/o : Se sim: () por tempo/idade () por invalidez	() Sim () Não
14.	Sou Pensionista : Se sim: pensão por morte de: () cônjuge () pai () mãe	() Sim () Não
15.	Recebo Benefício de Prestação Continuada (BPC): Se sim: () por idade () Pessoa com deficiência	() Sim () Não
16.	Sou trabalhador/a em licença saúde/ auxílio incapacidade temporária (auxílio doença) : () em processo () recurso judicial	() Sim () Não
17.	Recebo Bolsa família e/ou outro benefício de transferência de renda do Governo Federal, Estadual ou municipal: Se sim, qual valor mensal? R\$ _____.	() Sim () Não
18.	Sou Estudante : Se sim: Bolsista? () Sim () Não. Se sim, qual bolsa recebe? _____. Estágio remunerado? () Sim () Não. Se sim, qual valor recebe R\$? _____. Com auxílio estudantil? () Sim () Não. Qual auxílio? _____. Jovem aprendiz? () Sim () Não. Se sim, qual valor recebe R\$? _____.	() Sim () Não
19.	Sou estudante independente economicamente/ custeando todas as minhas despesas 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
20.	Recebo ajuda financeira de terceiros : Se sim, qual valor mensal R\$ _____ Recebe ajuda de quem? (informar nome e grau de parentesco) _____.	() Sim () Não
21.	Você possui algum imóvel alugado/recebe aluguel ? De qual valor? R\$ _____.	() Sim () Não
22.	Possui alguma outra situação de renda não contemplada nas perguntas? Se sim, qual? _____	() Sim () Não
23.	Você declara Imposto de Renda (Pessoa física ou jurídica)?	() Sim () Não
24.	É pessoa com Deficiência ? Se sim, qual a deficiência? _____	() Sim () Não
25.	Qual sua escolaridade? () Não () Fundamental incompleto () Fundamental completo alfabetizado/a () Médio Incompleto () Ensino superior completo () Médio completo () Pós Graduação completa () Pós Graduação Incompleta	
26.	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? _____	

27. 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.

28. 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? _____.

AUTODECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA

Declaro que estou ciente e tenho conhecimento de todo o conteúdo do **Edital PRAC 09/2026**. Declaro ainda que meu núcleo familiar é formado pelas seguintes pessoas:

Nome	CPF	Parentesco	Data de Nascimento	Renda

____, ____ de ____ de 2026.

Assinatura do(a) Estudante

Assinatura pelo GOV.BR

Declaro que todas 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 previstas nos Regulamentos da PRAC e no artigo 299 do Código Penal Brasileiro.