



PARA: SERVIÇO SOCIAL DA DIRETORIA DE GESTÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – DIGAE

REQUERIMENTO

(Preencher com letra de FORMA)

Eu, _____,
CPF nº _____, estudante do curso de _____,
residente à (rua, av., etc.) _____, n. _____,
apto. n. _____, bairro _____ (município) _____,
Estado _____, telefone(s) (_____) _____ / _____, e-mail: _____,
venho solicitar a Vossa Senhoria a realização da avaliação socioeconômica para fins de concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) da Política de Assistência Estudantil do IFSul-rio-grandense:

- () AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO
- () AUXÍLIO MATERIAL ESCOLAR
- () AUXÍLIO MORADIA
- () AUXÍLIO TRANSPORTE

Desta forma, autorizo a verificação de minha situação socioeconômica através desse processo, respondendo às questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.

ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS ACARRETA CANCELAMENTO DO BENEFÍCIO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO(A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES. O NÃO CUMPRIMENTO DOS PRAZOS ESTABELECIDOS ACARRETA NA PERDA DO DIREITO AO BENEFÍCIO PLEITEADO.

ESTOU CIENTE, TAMBÉM:

- DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO REGULAMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL;
- QUE DEVO APRESENTAR CÓPIA DA DOCUMENTAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA;
- QUE DEVO TER 75% DE FREQUÊNCIA;
- QUE DEVO TER APROVEITAMENTO ACADÊMICO;
- QUE DEVO APRESENTAR OS COMPROVANTES DOS GASTOS E DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALORES EM CONTA BANCÁRIA, CONFORME DATA MARCADA PELO CAMPUS.

Dados bancários do estudante (anexar comprovante):

Banco: _____ Operação: _____ Agência: _____ Conta: _____

Nestes termos,
Aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de 2012
(Município) (dia) (mês)

Assinatura do(a) estudante

Assinatura de um responsável
(no caso de o estudante ser menor de dezoito anos)

FORMULÁRIO PARA ESTUDO SOCIOECONÔMICO DO ESTUDANTE**MARCA COM UM "X" OS BENEFÍCIOS DOS QUAIS TU NECESSITAS:**

- AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO
 AUXÍLIO MATERIAL ESCOLAR
 AUXÍLIO MORADIA
 AUXÍLIO TRANSPORTE. Se necessitas de auxílio transporte, marca um X para indicar quantas linhas de ônibus utilizas para chegar ao *campus*, informa o(s) nome(s) da(s) empresa(s) e especifica o valor de CADA passagem:

MARCA QUANTAS LINHAS UTILIZAS:	INFORMA:	ESPECIFICA:
<input type="checkbox"/> uma linha/trajeto: casa-escola/escola-casa	Nome da empresa de ônibus:	Valor de cada passagem: R\$
<input type="checkbox"/> duas linhas/trajetos: casa-centro/centro-escola escola-centro/centro-casa	Nome da empresa 1:	Valor de cada passagem: R\$
	Nome da empresa 2:	Valor de cada passagem: R\$

1. Dados pessoaisNome: _____ Sexo: M F

Idade: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Estado Civil: solteiro(a) casado(a) união estável separado(a) viúvo(a)**Tu possuis dependentes?** Não. Sim. Quantos? ____ companheiro(a) filho(a) idoso(a) outro: _____**2. Informações curriculares**Curso: _____ manhã tarde noite

Campus: _____

Ano previsto para conclusão: 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020Possuis dependências de semestres anteriores? Não. Sim. Quantas? ____Há outro universitário no grupo familiar? Não. Sim. Quantos? ____**3. Em que tipo de escola estudaste?**

- Em escola pública. Parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa.
 Em escola particular, com bolsa. Em escola particular, sem bolsa.

4. Já trabalhaste em algum momento da tua vida?

- Nunca trabalhei.
 Sim, com Carteira de Trabalho assinada. Anexar comprovantes.
 Sim, sem Carteira de Trabalho assinada.

5. Atualmente, tu trabalhas?

- Não.
 Sim. Ocupação/Profissão: _____
 Trabalhador formal com Carteira de Trabalho assinada. Anexar comprovantes.
 Servidor/empregado público. Anexar comprovantes.



- () Trabalhador INFORMAL. Anexar declaração.
() Trabalhador AUTÔNOMO. Anexar comprovantes.
() Trabalhador RURAL. Anexar comprovantes e/ou declaração.

Dados complementares da atividade laboral:

Nome do empregador e/ou da empresa: _____ Telefone: _____

Tempo de serviço: _____ Salário mensal: R\$ _____. Anexar comprovantes.

6. Qual a tua condição de manutenção? (Permitido marcar mais de uma opção)

- () Sustentado pelos meus pais. Anexar comprovantes de renda.
() Sustentado por somente um dos pais:
 () PAI - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.
 () MÃE - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.
() Sustentado por avô/avó. Anexar comprovantes de renda.
() Sustentado por outros parentes. Qual parentesco? _____ Anexar comprovantes de renda.
() Outros meios. Qual? _____ Anexar comprovantes de renda.

7. Quem é(são) responsável(is) pela manutenção financeira de tua família?

() Meus pais.	() Avô/Avó.
() Somente um dos pais. () Pai () Mãe	() Outros parentes. Qual parentesco?
() Outro meio. Qual?	

8. No momento, com quem tu moras?

- () Sozinho. () Com os pais. () Com os avós.
() Com somente um dos pais. () Em casa de familiares/amigos.
() Em república. () Em pensão. () Outro: _____

No caso de NÃO residir com a família e possuir despesas extras com moradia, favor revelar o valor gasto:

R\$ _____. Anexar comprovantes.

Reside em: () Imóvel próprio () Imóvel alugado – Valor: R\$ _____

() Imóvel emprestado ou cedido. Por quem? _____

() Outra situação. Qual? _____

9. Algum membro da tua família possui doença grave e/ou faz uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam se comprovados?

- () Não.
() Sim. Anexar comprovantes.
Quem? _____ Que doença(s)? _____

10. Tu ou algum membro da tua família são beneficiários de Programas Sociais?

- () Não.
() Sim. Anexar comprovantes.
 () Bolsa Família () CadÚnico () Outro. Qual? _____

11. Caso tua família possua outra(s) fonte(s) de renda, informa os valores.

Aluguel (is)	R\$	Ajuda de terceiros	R\$
Pensão por morte	R\$	Outros. Qual?	R\$
Pensão alimentícia	R\$		

12. Em se tratando de atendimento de saúde, a qual serviço tu recorres?

- () SUS () Disponho de plano de saúde de empresa/de grupo
() Serviços particulares () Disponho de plano de saúde familiar/individual

13. Enumera os membros da família que moram na mesma casa.

RELAÇÕES DE PARENTESCO COM VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DEPENDÊNCIA ECONÔMICA					
Nome	Parentesco ¹	Idade	Profissão/Ocupação ²	Escolaridade	Salário/renda ³
Total de pessoas na família:			Renda familiar bruta: R\$		

¹ O não preenchimento deste quadro acarreta o indeferimento da solicitação dos benefícios.

² Deixar claro qual é a profissão ou ocupação do familiar. Por exemplo: do lar, estudante, aposentado, servidor público, autônomo, agricultor, pecuarista, produtor, empresário, desempregado, etc. Anexar comprovantes e/ou declarações.

³ Anexar comprovantes e/ou declarações de renda de todos os membros da família.

14. Onde tua família reside?

- () Na zona urbana.
() Na zona rural. A quantos quilômetros do *campus*? _____

15. Marca com um X as características que melhor descrevem a tua casa:

- () Residência com acabamento.
() Residência sem acabamento (sem reboco, pintura, piso, banheiros inacabados, etc).
Possui: () Rede de esgoto () Fossa () Banheiro () Chuveiro () Água () Luz
COBERTURA: () Laje () Telha () Outros
PISO: () Cimento () Taco () Cerâmica () Outros
Número de cômodos: _____

16. A família possui outros imóveis além do que habita?

- () Não.
() Sim. Anexar comprovantes.
() Casa de praia () Apartamentos () Salas comerciais
() Lotes () Terras () Sítios () Fazenda () Outros: _____
Especificar número de hectares: _____

17. Em relação à casa de tua família, especifica a quantidade de:

- () Quartos () Geladeiras
() Banheiros () Computadores
() Televisões () Máquinas de lavar
() Empregadas mensalistas () Automóveis (anexar comprovante)

18. Resumo das despesas mensais fixas na família (anexar comprovantes):

Descontos em folha	R\$	Mensalidades escolares	R\$
Habitação	R\$	Condomínio	R\$
Água	R\$	Medicamentos	R\$
Luz	R\$	Assistência médica	R\$
Financiamentos	R\$	Funcionários	R\$
Total de despesas: R\$			



19. Outros esclarecimentos que consideras necessários (preenchimento não obrigatório):

FAVOR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO:

Resumo dos indicadores¹ para cálculo:

RB R\$ _____ RP R\$ _____ GF: _____ G: _____

Moradia da família: () própria () alugada () outros: _____

Atividade remunerada: () sim () não

Total de dependentes (cônjuge + filhos): _____

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:

- Não possui perfil de acordo com o PNAES.
- Ausência de documentação exigida no edital.
- Inconclusivo: insuficiência de dados para o estudo socioeconômico.
- O estudante possui perfil de acordo com o PNAES, mas há indisponibilidade orçamentária.
- Não foi possível realizar o estudo social com a documentação apresentada.
- Outros:

Pelotas, ____ de _____ de _____

Assistente Social
Assinatura e carimbo

¹ IC = Índice de classificação

GF: Total de integrantes do Grupo Familiar, incluindo o candidato e os que usufruem da RB. G: Grupo de Renda.

RB: Renda Bruta familiar. RP: Renda *per capita*: representa a renda familiar por cabeça.