



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL
FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – SERVIÇO SOCIAL DIASE



DADOS ACADÊMICOS

CURSO: _____ MATRÍCULA: _____

TURNO: _____ ANO E SEMESTRE DE INGRESSO: _____

FORMA DE INGRESSO NA UFU:

- () Vestibular () SISU () Transferência Interna () Transferência Externa
() Reingresso () Portadores de Diploma de Graduação

Qual a modalidade para estudantes ingressantes a partir de 2018? () L1 () L2 () L5 () L6 () L9 () L10 () L13 () L14 () A0

Qual modalidade para estudantes ingressantes antes de 2018? () M1 () M2 () M3 () M4 () M5

() Não se aplica

ASSINALE SUA SITUAÇÃO:

() Outra pessoa do meu grupo familiar está participando do Edital PROAE 05/2022. :

Quem? (nome completo): _____

() Não se aplica

1. DADOS DO(A) ESTUDANTE:

Preencher todos os campos e especificar o **ENDEREÇO ATUAL DE MORADIA.**

Nome de registro:		
Nome social:		
CPF:	Nº Identidade:	
Idade:	Data de Nascimento:	Telefone de contato:
E-mail:		
Possui deficiência transtorno global do desenvolvimento, altas habilidades superdotação? () sim () não		
Gênero: () Masculino () Feminino () Prefiro não dizer () Outro Qual?		
Autodeclaração: () Amarelo () Branco () Pardo () Preto () Indígena () Sem declaração () Outra Qual?		
Cidade:	Estado:	() Zona urbana () Zona rural
Endereço:	Nº	
Bairro:		
Filiação (pai):	CPF:	TEL:
Filiação: (mãe):	CPF:	TEL:

Documentação comprobatória: Cópia do RG (frente e verso) e CPF. Para veteranos anexar também o histórico acadêmico da UFU.

Caso o estudante possua deficiência transtorno global do desenvolvimento, altas habilidades superdotação: Apresentar documento de cadastro na Divisão de Ensino, Pesquisa, Extensão e Atendimento em Educação Especial (Depae) da Pró-reitoria de Graduação (Prograd).

2. ONDE VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO:

() Rede Pública () Rede Pública e Particular () Rede Particular

Você tem outro Curso Superior: () Não () Sim () Concluído () Cursando: Nome do Curso: _____
() Interrompido () Interrompido Instituição: _____



Documentação comprobatória: Cópia do Histórico Escolar do ensino médio. Em caso de outra graduação apresentar declaração e/ou diploma.

3. PARA ESTUDAR NA UFU, VOCÊ MORA COM:

- 3.1 () Mora no município do Campus com sua família
- 3.2 () Mora com a família, fora do município do Campus
- 3.3 () Não mora com a família e paga aluguel:
- () República. Valor pago individualmente pelo estudante _____
- () Mora Sozinho. Valor: _____
- () Pensão/ pensionato. Valor: _____
- 3.4 () Mora com amigos ou parentes, provisoriamente, sem custear despesas com moradia
- 3.5 () Mora com amigos ou parentes, contribuindo financeiramente com as despesas. Valor: _____
- 3.6 () Está acolhido provisoriamente em alguma Instituição.

Documentação comprobatória:

Para todas as opções: cópias das contas de energia, água/condomínio, telefone e internet do último mês.

Aluguel: cópia do contrato de locação (assinado), recibo e/ou comprovante de depósito do pagamento do último mês. No caso do contrato não estar em nome do estudante, apresentar também declaração do locatário- acompanhado de cópia do RG e CPF- informando a condição de moradia.

Casa própria/financiada: comprovante do financiamento e IPTU do ano atual, independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural);

Moradia cedida: apresentar declaração do cedente do imóvel e IPTU do ano atual, independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural);

Mora com amigos ou parentes: apresentar declaração do cedente do imóvel e IPTU do ano atual, independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural); apresentar também declaração de próprio punho de amigo/familiar acompanhado de cópia do RG e CPF atestando situação de moradia, valor e se contribui financeiramente (se for o caso).

Estudante acolhido em instituição: apresentar declaração informando a situação de acolhimento institucional.

QUAL A DISTANCIA ENTRE A MORADIA DE SUA FAMILIA E A CIDADE DO CAMPUS DA UFU QUE VOCE ESTUDA?

- ATÉ 10 KM 11 A 50 KM 51 A 100 KM 101 A 150 KM
- 201 A 250 KM 251 A 300 KM 301 A 500 KM ACIMA DE 500 KM

4. MEIO DE TRANSPORTE DO ESTUDANTE:

- () Ônibus Urbano () A pé () Carona () Ônibus Intermunicipal Condução Própria: () Carro () Moto ou () Bicicleta

Documentação comprobatória:

Transporte urbano: cópia do cartão de passe escolar – UBERTRANS somente para aqueles que solicitaram auxílio transporte urbano em Uberlândia

Condução própria: cópia do documento do veículo **automotivo** e comprovante do IPVA com valor total ou guia para pagamento do ano em curso.

5. SITUAÇÃO ECONÔMICA DO(A) ESTUDANTE:

() Empregado(a) Local: _____
Cargo: _____ Salário R\$ _____

() Bolsa acadêmica remunerada. Qual? _____ Valor mensal R\$: _____

() Desempregado (a) Desde quando: _____

() Nunca trabalhou com empregatício.

() Não tem Carteira de Trabalho.

() Trabalho informal ou "bicos". Tipo: _____ Renda mensal R\$: _____

() Pensionista ou recebe pensão alimentícia. Valor mensal R\$: _____

Documentação comprobatória:

PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA UTILIZAR COMO REFERÊNCIA OS MESES DE FEVEREIRO , MARÇO E ABRIL DE 2022

Para todas as situações:

- Cópia da carteira de trabalho do estudante: página de identificação (onde tem a foto) frente e verso, todos os contratos de trabalho e a primeira página em branco após o último contrato de trabalho. Para quem possui carteira de trabalho digital (CTPS digital) enviar comprovação dos últimos vínculos empregatícios ou da ausência deles.

https://sso.aceso.gov.br/login?client_id=contas.aceso.gov.br&authorization_id=1801f528e6d

- Cópia completa da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física 2021 com recibo de entrega (todas as páginas) ou em caso de pessoa física isenta e com idade maior que 18 anos apresentar situação da declaração de IRPF que deverá ser obtida no site da Receita Federal:

<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/consrest/Atual.app/paginas/index.asp>

Trabalho formal: Cópia dos três últimos contracheques ou comprovante de renda. Para os menores de 18 anos que exerçam atividade remunerada como aprendiz apresentar cópia da carteira de trabalho e o último contracheque.

Bolsista: Declaração/Contrato e comprovante de recebimento da bolsa.

Pensionista/aposentado/auxílio doença: extrato de pagamento do benefício do último mês (emitido pelo INSS) ou no site <https://meu.inss.gov.br/>



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL**



Pensão alimentícia: Extrato bancário e/ou declaração do recebimento com o valor, assinado e datado pelo genitor ou responsável pela guarda.

Trabalho Autônomo: Cópia do extrato do CNIS (Extrato de Vínculos e Contribuições à Previdência) e declaração de próprio punho datada e assinada, especificando a atividade exercida, o local e a renda bruta mensal. O extrato pode ser emitido no site <https://meu.inss.gov.br/>

Trabalho Informal ou "bico": (Diarista, bicos, prestação de serviços, atividades para complementar renda, etc) Cópia do extrato do CNIS (Extrato de Vínculos e Contribuições à Previdência) e declaração de próprio punho datada e assinada, especificando a atividade exercida, o local e a renda bruta mensal. O extrato pode ser emitido no site <https://meu.inss.gov.br/>

Desemprego: Rescisão do último contrato de trabalho e:

- Em caso de recebimento de seguro desemprego: comprovante de recebimento (com valor e número de parcelas liberadas) ou requerimento de solicitação.
- Em caso de desempregado e não recebimento de seguro desemprego: declaração de próprio punho datada e assinada, informando a situação vivenciada.

Comerciantes/Empresário/Microempreendedor: situação cadastral do CNPJ disponível no site da Receita Federal https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cnpjreva/cnpjreva_solicitacao.asp e;

- Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIRPJ) com recibo de entrega (todas as páginas) ou Declaração completa de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS) do Simples Nacional ou Declaração Anual do Simples Nacional – Microempreendedor Individual (DASN-SIMEI) conforme a categoria informada na situação cadastral da Receita Federal.

- Extrato mensal do Simples Nacional (DEFIS) ou do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIRPJ) ou do SIMEI (DASN-SIMEI) referente aos três últimos meses, conforme informada na situação cadastral da Receita Federal.

Produtor Rural: Cópia completa da Declaração do Imposto Territorial Rural (DITR) ATUALIZADA ou declaração do sindicato de isento. Ficha de inscrição de produtor rural e ficha sanitária (IMA). Em caso de atividade agropecuária apresentar as notas fiscais de venda do produto dos últimos três meses ou última safra. Para produtores de hortifrutigranjeiros e produtos agrícolas apresentar notas fiscais ou comprovação/declaração informando tipo de produto, forma de comercialização e renda mensal.

Para situações não relacionadas nesse item ou para esclarecimentos que se fizerem necessários: Declaração de próprio punho relatando situação e/ou esclarecimento. Não esquecer de datar e assinar.

6. SITUAÇÃO FAMILIAR:

Quem é a pessoa que mais contribui com a renda para a subsistência familiar?

VOCÊ MESMO(A) CÔNJUGE PAI MÃE IRMÃO/ IRMÃ

PADRASTO MADRASTA AVÔ/ AVÓ OUTRA PESSOA, ESPECIFIQUE: _____

Seus pais são: () Casados () Separados* () União Estável () Nunca viveram juntos () Outros

() Pai falecido Quando: _____ () Mãe falecida Quando: _____

Se separados, você mora com: () Pai () Mãe () Conjugue / Companheiro () Outros: _____

Documentação comprobatória:

Pais casados/ União Estável/ Amasiados: Certidão de casamento, declaração de união estável ou declaração de próprio punho (dos pais) informando situação conjugal.

Pais separados (casados/união estável):

- Separados legalmente: Certidão de casamento (averbado o divórcio) ou documento de dissolução da união estável e cópia completa da sentença de separação e formal de partilha/sentença do juiz e comprovante de pagamento de pensão (extrato bancário ou declaração).
- Separados e não legalizado: Declaração desta condição feita por um dos pais, certidão de casamento e comprovante de pagamento ou não de pensão alimentícia (extratobancário ou declaração).

Pais falecidos: Certidão de óbito e arrolamento de bens ou inventário.

Nunca viveram juntos: Declaração desta condição feita por um dos pais e comprovante de pagamento ou não de pensão alimentícia (extrato bancário, recibo e/ ou declaração).

7. COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (Informe TODAS as pessoas que compõem a família - as que contribuem ou são dependentes)

COMPOSIÇÃO FAMILIAR: O conceito de família que subsidia os estudos sociais para acesso e permanência do(a) estudante nos programas e projetos de Assistência Estudantil da UFU é a unidade composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento financeiro ou tenham todas suas despesas/necessidades atendidas por essa unidade familiar, convivam na mesma moradia quer possuam ou não laços consanguíneos.

QUANTAS PESSOAS, INCLUINDO VOCÊ, VIVEM DA RENDA MENSAL DE SUA FAMÍLIA? _____

1 - Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada		<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL



2 - Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada		<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____

3 - Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada		<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____

4 - Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada		<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____

5 - Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada		<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____

6 - Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____

Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
--	---	---



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL**



<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor	
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____

7 - Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor	
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____

8- Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor	
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____

9- Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor	
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____

10- Nome: _____ Idade: _____ Data nascimento ____ / ____ / ____

Grau de parentesco: _____ CPF: _____ Renda Bruta R\$: _____ Telefone de contato: _____
Profissão: _____ Local de Trabalho: _____ Escolaridade: _____

<input type="checkbox"/> Assalariado (carteira assinada)	<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Aposentado. Especifique a última atividade realizada: _____
<input type="checkbox"/> Pensionista/Pensão alimentícia R\$: _____	<input type="checkbox"/> Produtor rural: Hectares _____	<input type="checkbox"/> Servidor Público
<input type="checkbox"/> No momento não estou exercendo atividade remunerada	<input type="checkbox"/> Comerciante/empresário/microempreendedor	
<input type="checkbox"/> Sem registro na carteira/Mercado informal. Especifique: _____		
<input type="checkbox"/> Autônomo. Especifique: _____		<input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL



PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA UTILIZAR COMO REFERÊNCIA OS MESES DE FEVEREIRO, MARÇO E ABRIL DE 2022

Para TODOS OS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR listados acima apresentar cópia da seguinte documentação (EXCETO DO ESTUDANTE):

- Documento de Identidade - RG (frente e verso) ou certidão de nascimento;
- CPF;
- Carteira de trabalho: página de identificação (onde tem a foto) frente e verso, todos os contratos de trabalho e a primeira página em branco após o último contrato de trabalho;
- Cópia completa da Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física com recibo de entrega (todas as páginas). Em caso de pessoa física isenta e com idade maior que 18 anos apresentar situação da declaração de IRPF que deverá ser obtido no site da Receita Federal:
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrio/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

Trabalho formal: três últimos contracheques ou comprovante de salário;

Bolsista: Declaração/Contrato e comprovante de recebimento da BOLSA/PROUNI/FIES. Em caso de recebimento em espécie comprovante do valor recebido.

Pensionista/aposentado/auxílio doença: extrato de pagamento do benefício do último mês (emitido pelo INSS) ou no site <https://meu.inss.gov.br/>

Pensão alimentícia: extrato bancário e/ou declaração do recebimento com o valor, assinado e datado pelo responsável;

Auxílio reclusão: Cópia do extrato do CNIS (Extrato de Vínculos e Contribuições à Previdência)

Trabalho Autônomo: Cópia do extrato do CNIS (Extrato de Vínculos e Contribuições à Previdência) e declaração de próprio punho datada e assinada, especificando a atividade exercida, o local e a renda bruta mensal. O extrato pode ser emitido no site <https://meu.inss.gov.br/>

Trabalho Informal ou “bico”: (Diarista, bicos, prestação de serviços, atividades para complementar renda, etc) Cópia do extrato do CNIS (Extrato de Vínculos e Contribuições à Previdência) e declaração de próprio punho datada e assinada, especificando a atividade exercida, o local e a renda bruta mensal. O extrato pode ser emitido no site <https://meu.inss.gov.br/>

Desemprego: Rescisão do último contrato de trabalho e:

- Em caso de recebimento de seguro desemprego, apresentar comprovante de recebimento (com valor e número de parcelas liberadas) ou requerimento de solicitação;
- Em caso de desempregado e não recebimento de seguro desemprego apresentar declaração de próprio punho datada e assinada, informando a situação vivenciada;

Comerciantes/Empresário/Microempreendedor: situação cadastral do CNPJ disponível no site da Receita Federal

http://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/cnpjreva/cnpjreva_solicitacao.asp e;

- Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIRPJ) com recibo de entrega (todas as páginas) ou Declaração completa de Informações Socioeconômicas e Fiscais (DEFIS) do Simples Nacional ou Declaração Anual do Simples Nacional – Microempreendedor Individual (DASN-SIMEI) conforme a categoria informada na situação cadastral da Receita Federal
- Extrato mensal do Simples Nacional (DEFIS) ou do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (DIRPJ) ou do SIMEI (DASN-SIMEI) referente aos três últimos meses, conforme informada na situação cadastral da Receita Federal.

Produtor Rural: cópia completa da Declaração do Imposto Territorial Rural (DITR) ou declaração do sindicato de isento. Ficha de inscrição de produtor rural, ficha sanitária (IMA). Em caso de atividade agropecuária apresentar as notas fiscais de venda do produto dos últimos três meses ou última safra. Para produtores de hortifrutigranjeiros e produtos agrícolas apresentar notas fiscais ou comprovação/declaração informando tipo de produto, forma de comercialização e renda mensal.

Atividade para complementar a renda familiar: Declaração de próprio punho datada e assinada, informando a atividade e renda mensal.

Para situações não relacionadas nesse item ou para esclarecimentos que se fizerem necessários: Declaração de próprio punho relatando situação e/ou esclarecimento. Não esquecer de datar e assinar.

EM CASO DE:

Estudante casado/união estável/amasiado: certidão de casamento, declaração de união estável ou declaração de próprio punho informando situação conjugal.

Estudante separado (casado/união estável):

- Separado legalmente: Certidão de casamento (averbado o divórcio) ou documento de dissolução da união estável e cópia completa da sentença de separação e formal de partilha/sentença do juiz e comprovante de pagamento de pensão (extrato bancário ou declaração).
- Separado e não legalizado: Declaração desta condição feita pelo estudante, certidão de casamento e comprovante de pagamento ou não de pensão alimentícia (extrato bancário ou declaração).

Estudante com cônjuge falecido: Atestado de óbito e cópia do inventário ou arrolamento dos bens.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIRETORIA DE INCLUSÃO, PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA E ORIENTAÇÃO SOCIAL



8. VEÍCULOS: () POSSUEM - PREENCHER A TABELA ABAIXO, ANEXANDO DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA*

() NÃO POSSUEM - APRESENTAR CERTIDÃO NEGATIVA DE PROPRIEDADE DE VEÍCULO**,
disponível no link: <https://www.detran.mg.gov.br/veiculos/certidoes/certidao-negativa-de-propriedade>**

Proprietário	Marca/Modelo	Ano	Valor total do IPVA (sem desconto)	Finalidade	
				Passeio	Trabalho

***Documentação comprobatória:**

* Cópia do documento de todos os veículos (carro, moto, caminhão, etc) de todas as pessoas do grupo familiar, comprovante de pagamento do IPVA com valor total ou guia para pagamento do ano em curso.

** Para todos os membros do grupo familiar que não possuem veículo



9. A MORADIA DA SUA FAMÍLIA É:

Cidade:	Estado:	() Zona urbana () Zona rural
Endereço:		Nº
Bairro:		

- () Própria e paga () Própria financiada Valor da prestação R\$: _____
 () Cedida por terceiros Quem? _____ () Alugada Valor: R\$: _____
 () Cedida por familiares/herdeiros Quem? _____ () Ocupação/Assentamento
 () Quilombo/Aldeia indígena

Documentação comprobatória:

Para todas as opções: Cópias das contas de energia, água/condomínio, telefone e internet do último mês.

Própria e paga: IPTU do ano atual independente de estar pago ou Declaração do Imposto Territorial Rural- DITR (em caso de moradia zona rural);

Própria financiada: Comprovante pagamento financiamento e IPTU do ano atual independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural);

Cedida por terceiros/ Cedida por familiares: Declaração do cedente do imóvel informando a condição de moradia , acompanhado de cópiado RG e CPF e IPTU do ano atual independente de estar pago ou Imposto Territorial Rural ITR (em caso de moradia zona rural);

Alugada: Cópia do contrato de locação (assinado), recibo e/ou comprovante de depósito do pagamento do último mês. Em caso de locação informal apresentar declaração do proprietário do imóvel informando condição de moradia alugada, valor do aluguel e IPTU do ano atual independente de estar pago; acompanhado de cópia do RG e CPF do dono do imóvel.

Ocupação/Assentamento: Declaração do representante informando condição de moradia;

Quilombo/Aldeia indígena: Declaração do representante informando condição de moradia.

10. SUA FAMÍLIA POSSUI IMÓVEIS?

- () Não Possui. () Sim, Barracão ou Cômodo Comercial. Quantos? _____
 () Sim, casa ou Apartamento de moradia. () Sim, Propriedade Rural de moradia ou não com menos de 20ha.Quantas propriedades?20ha.Quantas propriedades?
 () Sim, Lote/Terreno. Quantos? _____ () Sim, Propriedade Rural de moradia ou não com mais de 20ha. Quantas propriedades?
 () Sim, casa ou Apartamento além da moradia. Quantos?

Documentação comprobatória:

-Comprovantes de aluguéis recebidos (se for o caso);

-Para imóveis rurais apresentar cópia completa da Declaração do Imposto Territorial Rural (DITR) de cada propriedade ou declaração do sindicato informando situação de isento e tamanho da propriedade.

-Cópia do último IPTU do ano atual independente de estar pago, de cada imóvel

11. PROGRAMAS SOCIAIS (INCLUSIVE AUXÍLIO EMERGENCIAL, SE FOR O CASO)

A família é beneficiária de algum programa social? Se sim, Quais:

() Municipal: _____ () Estadual: _____ () Federal: _____

Caso a família seja cadastrada no CadÚnico, informar o NIS (Número de Identificação Social do responsável): _____

Documentação comprobatória: Cópia do comprovante de inscrição no referido programa social e no CadÚnico (NIS);

-Cópia do comprovante de recebimento do benefício (com valor especificado).

12. PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS, TRANSTORNO GLOBAL DO DESENVOLVIMENTO, ALTAS HABILIDADES SUPERDOTAÇÃO NO GRUPO FAMILIAR

Seu grupo familiar possui pessoa com deficiência transtorno global do desenvolvimento, altas habilidades superdotação?

() sim () não nome: _____ qual transtorno/deficiência: _____

Documentação comprobatória: Caso a pessoa do com deficiência for o próprio estudante apresentar documento de cadastro na Divisão de Ensino, Pesquisa, Extensão e e Atendimento em Educação Especial (Depae) da Pró-reitoria de Graduação (Prograd);

13. PESSOAS COM DOENÇAS GRAVES/CRÔNICAS NO GRUPO FAMILIAR:

Seu grupo familiar possui pessoa com doença grave ou crônica? () SIM () NÃO nome: _____ qual doença:

Documentação comprobatória: Para os casos de doenças graves ou crônicas; apresentar atestado e receitas médicas, comprovante de hospitalização (se ocorrido) as notas fiscais dos medicamentos utilizados. Apresentar comprovante de pagamento de plano de saúde (se for o caso).

Ao preencher e encaminhar esse formulário eu assumo que:

Declaro que as informações prestadas são completas, verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Estou ciente que poderá ser realizado **contato telefônico ou via e-mail, entrevista individual, visita domiciliar, bem como a solicitação de documentos complementares** para comprovação da situação apresentada e que em caso de comprovada fraude, falsidade, omissão de informações ou de documentação minha solicitação será indeferida.

Autorizo a UFU a utilizar as informações em qualquer época, no amparo de seus direitos.

Declaro estar ciente que o **Artigo 18 da Portaria PROAE nº 18 de 17 de agosto de 2020, incisos V, VI, VII, prevê que “a equipe técnica de assistentes sociais, conforme a especificidade e necessidade de cada situação, poderá durante o processo de análise socioeconômica consultar cadastros de informações socioeconômicas nacionais e locais; consultar rede mundial de computadores; consultar as informações públicas”.**

Os dados pessoais coletados serão utilizados **SOMENTE** para esse fim, de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei 13709/2018).

João Naves d'Ávila nº 2121 – Santa Mônica - Bloco 3E - CEP. 38408-902 – Uberlândia, MG E-mail: dias@proae.ufu.br – Revisão Abril 2022