

# CRÉDITO EDUCATIVO

## PRONTUÁRIO DE LEVANTAMENTO SÓCIO-ECONÔMICO

CURSO: ( ) Ciências Econômicas ( ) Engenharia de Produção ( ) Engenharia Mecânica

PERÍODO/ANO: ..... MATRÍCULADO: ( ) Sim ( ) Não

### 1) DADOS PESSOAIS (preencher em letra de forma ou à máquina)

Nome completo: ..... Idade: .....

**Sexo:** ( ) masc. ( ) fem. **Estado civil:** ( ) solteiro(a) ( ) casado(a) ( ) viúvo(a) ( ) separado(a)  
( ) outros .....

Data de nascimento: ...../...../.....

Endereço: ..... nº: ..... Apto: .....

Bairro:..... Cidade: ..... CEP: ..... UF: .....

Tel. Residencial:..... Celular: .....

### 2) INFORMAÇÕES CURRICULARES

2.1 Tem curso universitário concluído? ( ) sim ( ) não Qual?.....

2.2 Possui Reprovações? ( ) sim ( ) não Número de matérias: .....

2.3 Há universitários na família? ( ) sim ( ) não Quantos neste IES? .....

### 3) INFORMAÇÕES GERAIS

3.1 Reside com quem?

( ) família ( ) parentes ( ) república ( ) pensionato ( ) sozinho ( ) outros .....

3.2 Em que condições?

( ) casa própria ( ) alugada ( ) financiada ( ) cedida ( ) outros .....

3.3 Possui?

( ) carro ( ) moto ( ) terreno ( ) casa própria ( ) ação ( ) sítio ( ) fazenda ( ) empresa  
comercial ou indústria ( ) outros.....

3.4 Trabalha? ( ) sim ( ) não Ocupação: .....

3.5 Nome da empresa: .....

3.6 Telefone da empresa: .....

3.7 Qual é o tempo de serviço? ..... (meses)

3.8 Qual é o salário mensal? ..... (reais)

3.9 Está desempregado? ( ) sim ( ) não Quanto tempo? .....

**4) DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR**

4.1 Moradia Casa Financ./Aluguel	4.2 Alimentação	4.3 Transportes Desloc. Faculdade	4.4 Outros Luz, Água, Telefone.	4.5 Total
R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

**5) INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR** (relacionar no quadro a seguir todos os moradores que compõe o seu grupo familiar: pais, irmãos (não casados), cônjuge, filhos...).

Nº	Nome Completo	Sexo	Est. Civil	Idade	Parentesco	Escolaridade
01						
02						
03						
04						
05						

**6) SITUAÇÃO ECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR** (somente os que possuem renda mensal de qualquer tipo exceto o aluno requerente).

Nº	Ocupação	Instituição ou Empresa	Horário	Renda Mensal
01				
02				
03				
04				
05				

Renda Grupo familiar: R\$..... Total de pessoas do Grupo inclusive o aluno .....(pessoas)

Renda do Aluno: R\$ .....

TOTAL DA RENDA: R\$ ..... Renda Per Capita: R\$ .....

**7) SUA FAMÍLIA POSSUI:**

( ) automóvel ( ) moto ( ) terreno ( ) casa própria ( ) ações ( ) sítio ( ) fazenda  
( ) empresa ( ) outros.....

**8) ÍNDICE DE CLASSIFICAÇÃO – IC – Fórmula IC = (RT x M x DG x NG x CDD) / GF**

IC = RT..... X M..... X DG..... X NG..... / GF.....

IC = .....

Onde:

IC = Índice de classificação;

RT = Renda Bruta Total Mensal Familiar.

M = Moradia do Grupo Familiar. Se própria ou cedida = 1. Se financiada ou locada = [ 1 - (gasto com moradia /

RT) x 0,4 ].

**DG** = Doença grave especificada na Portaria MPAS/MS nº 2.998, de 23 de agosto de 2001 (Se existe no grupo familiar = 0,8; Se não existe = 1);

**NG** = Instituição de Ensino Superior Não Gratuita (Se, além do candidato, existe algum membro do grupo familiar que cursa a graduação em Instituição de Ensino Superior não gratuita = 0,8; Se somente o candidato cursa a graduação em IES não gratuita = 1);

**GF** = Grupo familiar (número de membros do grupo familiar, incluindo o candidato).

Se houver inverdade nas informações prestadas neste prontuário (mesmo que verificada a qualquer tempo), isto implicará o cancelamento do benefício porventura concedido, tornando-se exigível os financiamentos já concedidos.

Horizontina, ..... de ..... de 20 .....

.....  
Assinatura do aluno:

.....  
Assinatura do Responsável Legal se relativa ou absolutamente incapaz

**9) SITUAÇÃO ESCOLAR:**

<b>CURSO:</b>	<b>MATRÍCULA:</b>	<b>SÉRIE:</b>	<b>TURNO:</b>
( ) Ciências Econômicas	Nº de Créditos	Possui Bolsa ou	Qual a porcentagem solicitada?
( ) Eng. De Produção	Matriculados:	Crédito:	
( ) Eng. Mecânica		( ) Sim ( ) Não	

Caso seja chamado para entrevista, poderá fazê-la no período:

( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite Horário: .....

**RESERVADO PARA PARECER E JUSTIFICATIVA DA COMISSÃO DO PROGRAMA**

.....  
.....  
( ) Pedido Inicial ( ) Renovação ( ) Porcentagem solicitada .....% Concedida .....%

Comissão: .....  
.....  
.....