

ANEXO I – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA - PROUNI

Estudante _____ RA _____

Endereço: _____

Cidade: _____ E-mail: _____

Curso: _____ Turno: [] EAD [] Integral [] Matutino [] Vespertino [] Noturno

Telefone Fixo [] _____ Celular: [] _____

RELAÇÕES DE PARENTESCO COM VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DEPENDÊNCIA ECONÔMICA

Nome completo	Parentesco	Idade	Ocupação	Salário	NÃO PREENCHER
					/
Total de pessoas na família: { }					

Declaro que são verdadeiras todas as informações prestadas, bem como, autênticos todos os documentos apresentados. Estou ciente que, segundo o Art. 299 do código Penal – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. PENA – reclusão, de um a cinco anos, e multa [...] Vide Lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983, DOU de 30 de agosto de 1983, que dispõe sobre prova documental nos casos que indica e da outras providencias.

Estou ciente que após a entrega dos documentos, o Serviço Social da Universidade São Francisco avaliará o processo, podendo quando necessário, o Assistente Social realizar, sem prévio aviso, visita domiciliar e **solicitar novos documentos**.

Estou ciente ainda, de que informações inverídicas acarretam, a qualquer tempo, perda da bolsa e exclusão do Programa PROUNI.

Data: ____/____/2019 Ass. Do Candidato(a) _____

NÃO PREENCHER (PARA USO EXCLUSIVO DO DEPTO DE GESTÃO DE BOLSAS E FINANCIAMENTOS)

RESUMO DOS INDICADORES PARA CÁLCULO:

Composição do G.F.: _____ RBF R\$ _____ Renda Per Capita R\$ _____

Moradia da Família: [] Própria [] Cedida [] Alugada R\$ _____ [] Financiada R\$ _____ [] Inadido

Renda Familiar: [] CLT [] Seg. Desemprego [] Prof.Lib. / Mei / Ltda [] Pensão Aliment. [] PBF [] INSS

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL: [] Aprovado(a) [] Reprovado(a)

