

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC
PRÓ - REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO - PROAD
COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS - CRH
SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO SERVIDOR – SASS
SAÚDE OCUPACIONAL

CADASTRO SÓCIO ECONÔMICO PARA BOLSA APOIO DISCENTE

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome:				
Sexo M () F ()	Data de nascimento	Estado Civil	Procedência (cidade/UF)	
Curso	Fase	Centro	Matrícula	
RG	CPF	Naturalidade (cidade/UF)		
Endereço do estudante (rua, avenida)	Número	Casa () Apartamento ()	Bloco/Complemento	
Bairro	Cidade	UF	CEP	Fone
Endereço Eletrônico (email)		Telefone para recado		
Endereço dos pais/responsáveis (rua/avenida)		Número	Casa () Apartamento ()	
Bairro	Cidade e UF	CEP	Fone	

II. ESCOLARIDADE

Possui curso superior? Sim () Não () Está cursando () Nome do curso _____ Cursou o ensino médio em Escola () Pública () Particular () Particular com Bolsa () Particular sem bolsa (Apresentar cópia de histórico escolar ou certificado)
--

III. HABITAÇÃO

Situação de moradia do aluno ou solicitante, atualmente reside : () com a família () com parentes () sozinho () pensão () república () outros (especificar): _____
() moradia própria () cedida () financiada (valor) _____ () alugada (valor) _____ () pensão _____ () república _____ (apresentar cópia de financiamento, declaração de cedência, declaração do responsável pela pensão ou república, recibo de pagamento do aluguel)
() alvenaria () madeira () mista () casa () apartamento

IV . SITUAÇÃO SÓCIOECONÔMICA DO/A ALUNO/A

Atual fonte de recursos: (comprovar anexando fotocópia)	
1. Trabalho: R\$ _____	6. Bolsa de Apoio discente: _____
2. Mesada: R\$ _____	7. Outros: R\$ _____
3. Bolsa/monitoria: R\$ _____	8. Renda familiar: R\$ _____
4. Bolsa/pesquisa: R\$ _____	
5. Bolsa/extensão: R\$ _____	
Você já recebeu algum benefício da UDESC ? () Não () Sim Qual: _____ Por quanto tempo _____	
Despesas mensais* (comprovar anexando fotocópia)	
*Aluguel: R\$ _____	
*Financiamento: R\$ _____	
Transporte: R\$ _____	
Alimentação: R\$ _____	
*Outros (especificar por ex.: medicação, consulta, despesas com saúde do acadêmico ou familiares, etc) .: _____ R\$ _____	
Onde você faz sua alimentação? () Casa () Lanchonete ()Outros (especificar) _____	
Transporte que utiliza: () Carro próprio () Carro da família () Ônibus (transporte coletivo) () Moto () Não utiliza () Outros: especificar _____	

V. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (relacione os dados de seus familiares , os seus dados e de outras pessoas que contribuam ou dependam da renda familiar , mesmo que não residam com você):

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Situação Atual *	Renda Mensal (bruta)	Outras rendas

* Código da situação atual : **A** – aposentado **T** – Trabalha **I** – Incapacitado (doença) **E** - Estudante **P** – Pensionista`
DSR – Desempregado sem renda

VII. EXPERIÊNCIA DE TRABALHO

Entidade e/ou serviço comunitário	Tarefa executada	Tempo de trabalho (por quanto tempo atuou?)

X. Coloque aqui algumas informações que você julgue interessante e necessário acrescentar.

RB DT..... ND..... ISE.....(Uso SS- UDESC)

- Fico ciente que preenchendo este cadastro, não significa deferimento de qualquer benefício.
- Sendo assim, devo procurar o Serviço Social/SASS- CRH, sempre que quiser requerer benefício, com antecedência mínima de 48 horas úteis ou conforme edital.
- Autorizo o Serviço Social a solicitar outros documentos, realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares.
- Declaro que as informações prestadas neste cadastro são verdadeiras.

Data: _____ **Assinatura do Aluno:** _____

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Declaração completa do Imposto de Renda dos pais ou responsáveis ou do solicitante
2. Comprovante do rendimento relativo ao último mês de todos que contribuem para renda familiar (em caso de autônomo especificar a renda).
3. Comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento de casa própria da família ou do aluno
4. Atestados médicos, receitas médicas, comprovante de hospitalização em caso de pessoas da família em tratamento de moléstia grave ou crônica
5. Comprovante de matrícula e histórico escolar do semestre na UDESC
6. Cópia de documentos pessoais – RG, CPF
7. Comprovante de residência (conta de água ou luz)

OBS.: Todos os documentos deverão ser apresentados em fotocópia, com a presença do original, e a solicitação de outros comprovantes dependerá de cada caso.

Para obter maiores informações, fone: 33218154 com Serviço Social.