BOLSA DE ESTUDOS - ORIENTAÇÕES GERAIS

1- O critério de classificação será socioeconômico;

2- A solicitação da Bolsa somente será efetivada mediante o preenchimento e envio, do formulário socioeconômico seguido da entrega da documentação comprobatória;

3- A entrega da documentação será feita até o dia 26.11.2018, às 17h, na Seção de Apoio Acadêmico – Bloco I 2º andar, da EEFERP/USP;

4- Na análise socioeconômica será considerado estado de independência financeira o candidato que se mantém desvinculado economicamente da família e não residindo sob o mesmo teto que a mesma, devidamente comprovado;

5- Para os candidatos dependentes financeiramente da família serão consideradas as informações de todos que compõem o núcleo familiar, devidamente comprovado;

6- No caso de falsificação de documentos, falseamento ou omissão de dados, o candidato será desclassificado do processo de seleção;

7- Os candidatos que tiverem situações informadas e não comprovadas com os documentos solicitados serão eliminados da classificação socioeconômica;

8- Não haverá possibilidade de recurso da classificação socioeconômica.

Concordo com as condições acima sim não

Identificação Pessoal:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justifique abaixo sua necessidade pela Bolsa de Estudos:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formulário de Avaliação Socioeconômica

1- Relacionar no quadro abaixo todas as pessoas que fazem parte de seu núcleo familiar, especificando no espaço reservado a “Observação” as seguintes situações:

• No caso de pais separados: informar se a separação é legalizada e tempo de separação

• No caso de falecimento (pais): informar a quanto tempo.

• Em caso de aposentadoria ou desemprego: informar a última função exercida e há quanto tempo

→ Citar toda e qualquer pessoa que resida com a família (padrasto, madrasta, avós, tios, primos, cônjuge, filhos, etc).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grau de parentesco | Idade | Estado Civil | Escolaridade | Profissão  | Reside com a família?  | Valor da renda mensal |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Observações:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 - Indique o valor da renda total familiar (ou do candidato, no caso de independência financeira) e o número de pessoas que são sustentados por ela.

 Renda total familiar Número de pessoas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Apresentar comprovante

2.1- A renda total familiar dividida por todos que são sustentados por ela é

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inferior a R$ 954,00 |
|  | De R$ 954,01 a R$ 1.431,00 |
|  | De R$ 1.431,01 a R$ 1.908,00 |
|  | De R$ 1.908,01 a R$ 2.385,00 |
|  | De R$ 2.385,01 a R$ 2.862,00 |
|  | De R$ 2.862,01 a R$ 3.339,00 |
|  | Acima de R$ 3.339,01 |

**3-** **Quanto à manutenção mensal de sua família, assinale abaixo a situação ocupacional do principal contribuinte (ou sua, no caso de independência financeira)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Desemprego até 12 meses, sem possibilidade de receber seguro desemprego. |
|  | Desemprego até 12 meses, com possibilidade de receber seguro desemprego. |
|  | Trabalho eventual (exercício do trabalho sem a garantia de continuidade ou vínculo). |
|  | Assalariado sem contrato formal ou carteira assinada (sem vínculo, com continuidade) |
|  | Bolsa de Estudos, estágio ou monitoria. |
|  | Beneficiários de Previdência Pública ou Privada (aposentados, pensionistas, auxilio doença, etc). |
|  | Trabalho autônomo (pessoa que explora seu próprio negócio ou ofício sozinha ou com sócio) ou profissional liberal (que exerce uma atividade compatível com sua formação universitária) prestador de serviço. |
|  | Comerciante e produtor rural. |
|  | Atividade agropecuária (meeiros, arrendatários). |
|  | Assalariado com contrato formal. |

4 – Como você se mantém atualmente?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Somente com recurso dos pais |
|  | Trabalhando, mas contando, essencialmente, com o recurso da família |
|  | Trabalhando para participar do rateio das despesas da família |
|  | Por conta própria, com recurso oriundo do seu trabalho |
|  | Outros. Especifique: |

5- Indique a distância correspondente entre o seu local de procedência e a Universidade:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Abaixo de 30 km |
|  | De 31 a 60 km |
|  | De 61 a 100 km |
|  | Acima de 101 km |

6 - Qual a situação do imóvel que sua família (ou candidato, no caso de independência financeira) reside:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Alugada - Valor: R$  |
|  | Própria e quitada |
|  | Própria com financiamento em curso - Valor R$ |
|  | Cedida - Por quem? |

Apresentar comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento, declaração do proprietário quando o imóvel for cedido.

7- A família ou você possui propriedades além da moradia?

( ) Sim ( ) Não

|  |  |
| --- | --- |
|  | Terreno ou barracão – quantos= |
|  | Lojas ou sala comercial – quantos= |
|  | Sitio ou chácara – quantos= |
|  | Casa ou apartamento – quantos= |
|  | Fazenda – quantas= |

Se responder sim apresentar cópia do último IPTU

7.1 – O(s) imóvel(is) excedente(s) encontra(m)-se alugado(s)?

( ) Sim ( ) Não

8 - Quantos carros e/ou motos você ou sua família possuem?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nenhum  |
|  | Um |
|  | Dois |
|  | Três  |
|  | Quatro |
|  | Cinco ou mais |

9 - Se na questão anterior indicou posse de veículos, assinale abaixo o valor total do último IPVA. (Caso tenha mais do que um veiculo, indique o valor da soma de todos os valores)

Apresentar cópia do(s) boleto(s) do IPVA

|  |  |
| --- | --- |
|  | Inferior a 0,26 salários mínimos |
|  | Entre 0,26 SM e 0,83 SM |
|  | Entre 0,84 SM e 1,10 SM |
|  | Entre 1,11 SM e 1,74 SM |
|  | Entre 1,75 SM e 2,20 SM |
|  | Entre 2,21 SM e 2,84 SM |
|  | Entre 2,85 SM e 3,58 SM |
|  | Entre 3,59 SM e 4,68 SM |
|  | A partir de 4,69 SM |

10 - Você ou alguém de sua família tem algum problema de saúde ou é portador de alguma necessidade especial?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Não |
|  | Sim - Especifique: |

É necessário apresentar atestado médico

Quais são as implicações sociais e econômicas decorrentes deste problema de saúde?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentação Comprobatória (cópias)

• Comprovante de renda referente ao mês de agosto/2018 de todos que trabalham na família (holerite para assalariados, pró-labore ou declaração de renda feita por contador para autônomos, agricultores, comerciantes e profissionais liberais, declaração de próprio punho para trabalhador informal acompanhado pela cópia do RG);

• No caso de desemprego, apresentar cópia da Carteira de Trabalho ou rescisão de contrato;

• Comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento, declaração do proprietário quando o imóvel for cedido;

• Atestado médico – comprovante de doença pessoal ou familiar;

• Conta de água, energia elétrica, telefone, IPVA e IPTU, referente ao mês de agosto/2018;

• Cópia do RG e CPF de todas as pessoas que dependem da renda familiar;

• Cópia completa do Imposto de Renda 2018 – Pessoa Física e ou Jurídica;

• Currículo do candidato.