



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO AO ESTUDANTE - PRAPE
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO ESTUDANTIL - COAPE

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E QUESTIONÁRIO SOCIOCULTURAL

I - Indicar benefício(s) solicitado(s):

- Solicitação de Passagem para apresentação de trabalho acadêmico em evento.
 Solicitação de Pagamento de taxa de inscrição em evento

II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE - Campus:		Fera: ()	Veterano ()
Nome Completo:			
Sexo: F () M ()	Data do nascimento: ____/____/____	Nacionalidade:	Naturalidade: Cor:
CPF:	RG:	Orgão Expedidor:	
Cidade de Procedência:		Estado:	
Endereço atual: Rua/Av.		Nº	Complemento:
Bairro:	Cidade		Estado:
CEP:	Telefone:	Email:	
Curso:	Matrícula:	Período Atual:	Turno:
Possui alguma deficiência? Sim () Não ()		Especifique qual a deficiência:	

III – DADOS ESCOLARES

Concluiu o ensino médio:

- Escola Pública
 Escola particular - Bolsista na condição de vulnerabilidade socioeconômica: () Sim () Não
 Parte em escola pública/parte em escola particular
 Concluiu outro curso superior Qual: _____

Forma de Ingresso na UFPB

- Vestibular/PSS
 ENEM/SISU Com Sistema de Cotas Sim () Não ()
 Reopção de Curso
 Processo de Transferência Voluntária

IV – SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA FAMILIAR

Renda Familiar Total: R\$ _____ Renda Per Capita: R\$ _____

Renda Pessoal:

A) Trabalha: () Sim () Não

Local de trabalho: _____

Função: _____

Salário mensal: R\$ _____

B) Recebe alguma ajuda financeira para se manter nesta cidade: () Sim () Não

De quem: _____ Valor: R\$ _____

XI – QUESTIONÁRIO SOCIOCULTURAL

1- Apresenta condições de mobilidade restrita ou outra restrição de acessibilidade?

- Sim Especificar: _____
 Não

2- Qual a situação conjugal de seus pais?

- Casados e vivem juntos
 Separados não judicialmente
 Separados judicialmente
 União Estável
 Separados constituindo outra família
 Outra Especificar: _____

3- Quantas pessoas moram na sua residência familiar?

- Moro sozinho
 Duas pessoas
 Três pessoas
 Quatro pessoas
 Mais de quatro pessoas Especificar: _____

4- Na sua família, quem mais contribui para a renda familiar?

- Eu
 Meu (minha) cônjuge ou companheiro(a)
 Meu pai
 Minha mãe
 Meus pais igualmente
 Outra pessoa Especificar: _____

5- Qual o número de pessoas que contribuem para renda familiar?

- Uma pessoa
 Duas pessoas
 Três pessoas
 Mais de três pessoas Especificar: _____

6- Quem será(ão) o(a) os(as) principais responsáveis por sua manutenção financeira na universidade?

- Você mesmo(a)
 Companheiro(a)/cônjuge
 Seus pais
 Somente sua mãe
 Somente seu pai
 Outra pessoa Especificar: _____

7- como você se considera/declara?

- Branco
 Pardo
 Preto
 Amarelo
 Indígena

8- Você tem filhos?

- Não
 Sim. Tenho um filho
 Sim. Tenho dois filhos
 Sim. Tenho três ou mais filhos.

9- Se você tem filhos, quantos filhos até 5 anos de idade (na data deste preenchimento)?

- Nenhum filho com até 5 anos
 Um filho com até 5 anos
 Dois filhos com até 5 anos cada um
 Quatro ou mais filhos com idade até cinco anos cada um
 Não tenho nenhum filho

10- Você é portador de algum tipo de necessidade especial?

- Não
 Auditiva
 Surdez
 Cegueira
 Baixa visão
 Surdocegueira
 Física
 Múltipla
 Outras Especificar: _____

11- Qual a sua principal fonte de lazer?

- Televisão
 Livros
 Internet
 Esportes/atividade física
 Saída com amigos
 Atividades religiosas
 Atividades artístico-culturais (teatro, cinema, concertos, espetáculos)

12- Você pratica algum tipo de atividade física ou esportiva?

- Não
 Sim, regularmente
 Sim, esporadicamente

XII – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 – Fico ciente que o preenchimento deste cadastro, não significa deferimento de qualquer benefício.

2 – Estou ciente e de acordo ainda, com as condições estabelecidas neste Edital.

3 – Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis prevista no Artigo 299 do Código penal, o qual prevê que é crime: “omitir, em documento público ou partícula, declarações que dela deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

4 – Declaro que as cópias dos documentos, anexadas a este edital, conferem integralmente com o original, sob minha responsabilidade pessoal e que as informações prestadas são completas e verdadeiras, estando ciente de que a inveracidade e/ou omissão das mesmas, acarretará na suspensão da Assistência Estudantil, independente da época em que forem constatadas.

_____, de _____ de _____
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do estudante

ATENÇÃO: Preencha o formulário e anexe toda a documentação comprobatória solicitada em edital, para que não haja prejuízo na avaliação do(s) benefício(s) solicitado(s).