

PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA LEGÍVEL

CURSO: NOME DO ALUNO: ENDEREÇO: Nº: COMPL: ☐ ☐BAIRRO: CEP: - CIDADE: VOCÊ RESIDE EM: ☐ ZONA RURAL☐ ZONA URBANA☐ ZONAFONE RES: FONE CEL 1: FONE CEL 2: FONE RESP: E-MAIL: SEXO: ☐ M ☐ F PARTICIPA DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA? ☐ SIM ☐ NÃOTRABALHA? ☐ NÃO ☐ SIM

VOCÊ SE CONSIDERA DE ETNIA:

☐ BRANCA ☐ AMARELA☐ PRETA ☐ INDIGENA☐ PARDA ☐ NÃO QUER DECLARARESTADO CIVIL: ☐ CASADO ☐ VIÚVO ☐ UNIÃO ESTÁVEL ☐ DESQUITADO☐ SEPARADO ☐ SOLTEIRO ☐ DIVORCIADOSITUAÇÃO FAMILIAR: ☐ NÃO TEM FILHOS ☐ TEM FILHOS QUANTOS:

SUA RENDA FAMILIAR PER CAPITA É DE QUANTOS SALÁRIOS MÍNIMOS? (Salário Mínimo = R\$ 1100,00)

(COMO CALCULAR: SOME A SUA RENDA COM A RENDA DE TODAS AS PESSOAS QUE MORAM COM VOCÊ, DEPOIS DIVIDA O VALOR DA SOMA PELO NÚMERO TOTAL DE PESSOAS DA CASA, INCLUSIVE AS QUE NÃO TRABALHAM. COMPARE O RESULTADO DA DIVISÃO COM O SALÁRIO MÍNIMO INDICADO ACIMA, E VEJA À QUANTOS SALÁRIOS MÍNIMOS CORRESPONDE)☐ ATÉ 0,5 ☐ DE 0,5 a 1 ☐ DE 1 a 1,5 ☐ DE 1,5 a 2,5 ☐ DE 2,5 a 3 ☐ ACIMA DE 3VOCÊ VEM DE ESCOLA: ☐ PÚBLICA ☐ PARTICULARNOME COMPLETO DA ESCOLA: VOCÊ JÁ FOI ALUNO DO CÂMPUS SAPUCAIA (UNED/CEFET)? ☐ SIM ☐ NÃOPOSSUI NECESSIDADES ESPECIAIS? ☐ SIM ☐ NÃOQUAIS?

Declaro a veracidade das informações prestadas neste documento.

SAPUCAIA DO SUL, ____/____/____

ASSINATURA DO ALUNO (SE MAIOR) OU DO RESPONSÁVEL