

UFCSPA Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre	PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO <i>Questionário complementar à análise de candidatos que declararam possuir renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo</i>	SISU 2017 - matrícula
---	--	----------------------------------

Prezado (a) Candidato (a)

Este questionário tem como objetivo coletar dados necessários à complementação dos documentos apresentados para a verificação do cumprimento dos requisitos estabelecidos na Lei nº 12.711/2012 e no Decreto nº 7.824/2012, no que diz respeito a composição do núcleo familiar e definição da renda familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo.

Assinale a categoria para a qual você se inscreveu e concorreu no SiSU 2017.

candidato com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo que tenha cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (lei nº 12.711/2012)

candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenha cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (lei nº 12.711/2012).

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Curso: _____

Endereço: _____

Fone para contato: _____

1. Seu sexo:

Feminino. Masculino.

2. Ano de nascimento: _____

3. Idade: _____

4. Como você se considera:

Branco(a). Pardo(a) / Mulato(a). Negro(a). Amarelo(a). Indígena

5. Qual seu estado civil?

Solteiro(a).
 Casado(a) / mora com um(a) companheiro(a).
 Separado(a) / divorciado(a) / desquitado(a).
 Viúvo(a).
 União estável

6. Onde você nasceu?

Porto Alegre
 cidade do Interior do Estado RS, qual? _____
 cidade de outro Estado/País, qual? _____

7. Onde você morava antes de ingressar na Universidade?

Porto Alegre
 cidade do Interior do Estado RS, qual? _____
 cidade de outro Estado/País, qual? _____

8. Onde e como você mora atualmente?

Em casa ou apartamento, com sua família.
 Em casa ou apartamento, sozinho(a).
 Em quarto ou cômodo alugado, sozinho(a).
 Em casa de outros familiares
 Em casa de amigos
 Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, república, etc.
 Em casa/apto. mantidos pela família para moradia do estudante
 Outra situação _____

9. Quem mora com você?

Moro sozinho(a)
 Pai Mãe
 Esposa / marido / companheiro(a)
 Filhos
 Irmãos
 Outros parentes
 Amigos ou colegas

10. Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)

Duas pessoas.
 Três pessoas.
 Quatro pessoas.

- () Cinco pessoas.
- () Seis pessoas.
- () Mais de 6 pessoas.
- () Moro sozinho.

11. Qual o principal meio de transporte que você utilizará para chegar à Universidade?

- () a pé/carona/bicicleta
- () transporte coletivo
- () transporte escolar
- () transporte próprio(carro/moto)

12. Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?

- () Você não trabalha e seus gastos são custeados.
- () Você trabalha e é independente financeiramente.
- () Você trabalha, mas não é independente financeiramente
- () Você trabalha e é responsável pelo sustento da família.

13. Caso você desenvolva alguma atividade remunerada?

- () Estágio () Emprego fixo particular () Emprego autônomo () Emprego fixo federal/estadual/municipal
- () Outro: especificar _____

INFORMAÇÕES FAMILIARES

14. Você tem pais ou cônjuge/companheiro(a) falecidos? () Sim Quem? _____ () Não

15. A situação conjugal de seus pais é: Vivem juntos() Separados ()

16. Você tem filhos? () Sim () Não Em caso afirmativo, quantos filhos você tem? _____

17. Você paga pensão alimentícia para filhos e/ou ex-cônjuge? () Sim – valor r\$ _____ () Não

18. Você recebe pensão alimentícia para seus filhos? () Sim – valor r\$ _____ () Não

19. Composição Familiar (inclusive você) - Esta informação é imprescindível para o cálculo da renda familiar mensal per capita de sua família.

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Grau de Instrução	Profissão	Salário	Empregador *
	solicitante						

*Público/Privado/Autônomo

20. Quem é a pessoa que mais contribui na renda familiar?

- () você mesmo
- () cônjuge /companheiro(a)
- () pai
- () mãe
- () outra pessoa, qual? _____

21. Existe em seu grupo familiar membro portador de doença física ou mental crônica que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado médico) ?

- () Não. () Sim. Parentesco: _____ Qual doença? _____

22. A casa em que sua família reside é:

- () Emprestada ou cedida
- () Própria em pagamento.(valor da prestação:\$ _____)
- () Alugada: (valor do aluguel:\$ _____)
- () Própria já quitada

Porto Alegre, _____ de _____ de 2017.

Eu, abaixo assinado, declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste questionário são verdadeiras e que estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

Assinatura do Candidato

* O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica Art. 299: 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, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.