



UFMG-FAE-FORMULÁRIO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO: IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) E COMPOSIÇÃO DO SEU GRUPO FAMILIAR

Nome do(a) candidato(a): _____

Matrícula UFMG: _____

Programa de pós graduação (PROMESTRE OU PPGE):

Possui deficiência? Sim () não () qual? _____

Qual a sua declaração étnico-racial? _____

Qual a previsão da sua defesa de dissertação? _____

E-mail: _____ Celular: _____

Local e data _____ Assinatura do(a) candidato(a) _____
**OS DADOS ABAIXO NÃO DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELO CANDIDATO/PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
PELA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA**

Renda bruta familiar: R\$ _____ ÷ _____ = PER CAPITA: R\$ _____
(total da renda familiar) (nº de moradores no domicílio)
Deferido () Indeferido () Data: _____/_____/_____

Justificativa e/ou observações:

Entende-se por RENDA BRUTA FAMILIAR MENSAL os valores brutos dos seguintes rendimentos: salários, pagamento a autônomos (RPA), retirada de Pró-labore, pensão por morte, aposentadoria, Benefício de Prestação Continuada

(BPC), pensão alimentícia, recebimento de aluguel ou arrendamentos de imóveis, e renda proveniente de atividades rurais, atividades de profissional liberal e informal, ajuda financeira de terceiros.

Observação: Não computar na soma da renda bruta familiar, valores recebidos a título de auxílio-alimentação e transporte, adiantamentos e indenizações, de acordo com a Portaria do MEC nº18 de 11/10/12.

Assinatura do(a) Assistente Social responsável / Nº CRESS: _____

O(a) candidato(a) já foi diagnosticado(a) com Covid-19? (sim, não e data do exame	Coloque aqui somente o nome de familiar que foi diagnosticado com covid-19, parentesco, data do exame	Coloque aqui somente nome de familiar que possui sequela de covid-19, qual a sequela, data do exame

Local e data _____ Assinatura do(a) candidato(a) _____