

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO
MODALIDADES DE RENDA - LB_PPI, LB_Q, LB_PCD, PL_EP

Eu, _____, telefone () _____

candidato ao Exame de Seleção CAP-Coluni 2026, declaro que meu núcleo familiar é composto por _____ membros residentes no mesmo domicílio, conforme relacionadas no quadro abaixo.

Relacionar todas as pessoas que compõem o núcleo familiar, inclusive os menores de idade e o próprio estudante. Para preencher as colunas referentes à situação de trabalho, estado civil e escolaridade deverá utilizar os códigos correspondentes a cada situação.

GRUPO FAMILIAR: Para preencher as colunas referentes à situação de trabalho, estado civil e escolaridade deverá utilizar os códigos correspondentes a cada situação, dispostos na página seguinte.

NOME	CPF	CIDADE ONDE RESIDE	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL (CÓDIGO)	ESCOLARIDADE			SITUAÇÃO DE TRABALHO (CÓDIGO)	PROFISSÃO/ OCUPAÇÃO/ OUTRAS SITUAÇÕES	RENDA MENSAL BRUTA		
						NÍVEL (CÓDIGO)	SITUAÇÃO (CÓDIGO)	INSTITUIÇÃO (CÓDIGO)			AGO/2025	SET/2025	OUT/2025

CÓDIGOS:

SITUAÇÃO DE TRABALHO		ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE		
			NÍVEL	SITUAÇÃO	INSTITUIÇÃO
01 - Não exerce atividade remunerada (do lar, criança/adolescente, outro)	07 - Servidor Público efetivo	01 - Solteiro(a)	01 - Não alfabetizado	1 – Cursando	1 – Pública
02 - Desempregado (recebe Seguro-desemprego)	08 - Microempreendedor Individual – MEI	02 - Casado (a)	02 - Educação Infantil	2– Concluído	2 – Particular
03 - Trabalho Informal ou Esporádico (Eventual)	09 - Microempresário	03 - Separado(a)	03 - Ensino Fundamental	3 – Incompleto	3 – Particular com bolsa
04 - Beneficiário de bolsa ou auxílio	10 - Empresário (empregador)	04 - Divorciado(a)	04 - Ensino Médio		
05 - Trabalho Autônomo ou Profissionais Liberais	11 - Produtor Rural	05 - Viúvo(a)	05 - Ensino Superior		
06 - Carteira Assinada ou Servidor Público contratado	12 - Aposentado ou Pensionista	06 - União Estável (morar junto)			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A família reside em

☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Imóvel Rural

Condição do imóvel

☐ Próprio (Quitado) ☐ Financiado ☐ Cedido (de favor)
☐ Alugado ☐ Próprio (herança ou concessão de família)

A família possui outros imóveis além da moradia?

☐ Sim ☐ Não

	QUANTIDADE	VALOR
<input type="checkbox"/> Lote ou barracão		R\$
<input type="checkbox"/> Casa ou apartamento		R\$ _
<input type="checkbox"/> Loja		R\$ _
<input type="checkbox"/> Sala comercial		R\$
<input type="checkbox"/> Chácara (lazer/sem produção rural)		R\$ _
<input type="checkbox"/> Sítio (até 50 hec.)		R\$ _
<input type="checkbox"/> Sítio (51 até 100 hec.)		R\$ _
<input type="checkbox"/> Fazenda (Acima de 110 hec.)		R\$ _

REND A ADICIONAL

A família possui outras rendas?

☐ Sim (informar quais tipos) ☐ Não

TIPOS DE RENDA	VALOR MENSAL RECEBIDO		
	AGOSTO/2025	SETEMBRO/2025	OUTUBRO/2025
<input type="checkbox"/> Aluguel de imóveis	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Pensão por morte	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Pensão alimentícia	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Ajuda de terceiros	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Benefícios Sociais (Bolsa Família, etc.)	R\$	R\$	R\$
<input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____	R\$	R\$	R\$

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da matrícula do estudante na UFV, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Portaria Normativa MEC nº18/2012, art. 9; Código Penal, art. 299).

Data: _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Assinatura do(a) Representante Legal