

# 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.

## 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\$ _

## RENDAS 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