

Nome: _____

CPF: _____ Grau de parentesco com o (a) estudante: _____

Leia com atenção todas as 24 perguntas e marque com um X todas as opções que se relacionam com sua condição atual de trabalho/renda. A partir das respostas deverão constar os documentos obrigatórios, referente a situação socioeconômica.

1.	<input type="checkbox"/> Não realize nenhuma atividade remunerada (formal ou informal).
2.	Possuo Carteira de Trabalho: <input type="checkbox"/> Física. <input type="checkbox"/> Digital.
3.	<input type="checkbox"/> Estou desempregado (a) e nunca trabalhei com Carteira Assinada.
4.	<input type="checkbox"/> Estou desempregado (a) e já trabalhei com Carteira Assinada. Data de saída do último emprego registrada na Carteira de Trabalho: _____
5.	<input type="checkbox"/> Recebo ou receberei Seguro Desemprego, pois fiquei desempregado(a) recentemente.
6.	<input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) informal (pessoa que faz "bicos", vende produtos, presta serviços eventuais). Trabalho na atividade/ramo de / fazendo: _____. Das minhas atividades recebi nos últimos 3 meses: Fevereiro: R\$ _____. Março: R\$ _____. Abril: R\$ _____.
7.	<input type="checkbox"/> Sou trabalhador (a) com carteira assinada.
8.	<input type="checkbox"/> Sou servidor (a) público (a) civil ou militar.
9.	<input type="checkbox"/> Sou ocupante de cargo comissionado.
10.	<input type="checkbox"/> Sou trabalhador voluntário que recebe ajuda de custos (exemplo: Educador Social).
11.	<input type="checkbox"/> Sou trabalhador intermitente e/ou em contrato temporário e/ou autônomo que recebe por RPA.
12.	<input type="checkbox"/> Sou estagiário (a) ou bolsista acadêmico (PIBID, PIBIC, Residência Pedagógica ou programas semelhantes). 6.1
13.	<input type="checkbox"/> Entreguei Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física à Receita Federal em 2021 referente ao ano base de 2020.
14.	<input type="checkbox"/> Sou microempreendedor individual – MEI e tenho renda mensal de R\$ _____ ou sou proprietário de microempresa.
15.	<input type="checkbox"/> Sou proprietário de empresa com faturamento anual maior que R\$360.000,00.
16.	Recebo pelo INSS: <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Auxílio-Doença <input type="checkbox"/> Pensão por morte <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC)
17.	<input type="checkbox"/> Sou cadastrado(a) no CADÚnico do Governo Federal. Número do NIS _____.
18.	<input type="checkbox"/> Sou beneficiário (a) de programas sociais (Bolsa Família/ DF Social / Prato Cheio / Carão Gás / Outros) Valor total recebido por mês: R\$ _____.
19.	<input type="checkbox"/> Sou agricultor familiar ou assentado da reforma agrária com renda mensal de R\$ _____.
20.	<input type="checkbox"/> Sou proprietário (a) de sítio ou fazenda.
21.	Recebo renda de imóvel alugado, de maneira: <input type="checkbox"/> Formal <input type="checkbox"/> Informal, no valor de R\$ _____, referente aos imóveis situados nos endereços: _____
22.	Quanto ao recebimento de pensão alimentícia: <i>(Informar a situação de todos os dependentes)</i> <input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia formal (determinada em juízo) pelo (s) dependente (s): _____ <input type="checkbox"/> Recebo pensão alimentícia informal, combinada com o(a) genitor(a), no valor de R\$ _____, pelo (s) dependente (s): _____ <input type="checkbox"/> Não recebe pensão alimentícia porque: _____.
23.	Recebo ajuda mensal de terceiros (pessoas de fora do meu grupo familiar que não residem comigo) com: <input type="checkbox"/> Valor em dinheiro, R\$ _____. <input type="checkbox"/> Alimentos <input type="checkbox"/> Remédios <input type="checkbox"/> Pagamento de contas <input type="checkbox"/> Outros _____.
24.	Total de renda mensal recebida por mim: R\$ _____.

Informações complementares (comente sobre seu contexto familiar e registre aqui demais informações que achar necessárias):

Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.

Brasília, _____ de _____ de 2023. _____

Assinatura do estudante adulto ou do responsável pelo
estudante adolescente