

NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SOEBRAS - NASS

LEVANTAMENTO SÓCIOECONÔMICO – SEMESTRE _____ ANO _____

Campus:	Curso:	Período:	Turno:	% Bolsa
IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO				
Nome:			Data de nascimento ____/____/____	
CPF:	Número de identidade:	Órgão emissor UF /	Data de emissão ____/____/____	
Filiação: Mãe: _____ Pai: _____				
Endereço residencial (rua, avenida):			Nº:	Complemento:
Bairro:	CEP:	Município:	UF:	
Fone residencial/contato:	Referência:			
Empresa em que trabalha:			Cargo:	
Endereço:			Telefone:	
Idade:	Sexo: () Masculino () Feminino			
Situação Civil: () Solteiro(a) () União estável () Casado(a) () Viúvo(a) () Separado(a)				
Natural de:		Estado:		
SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ALUNO:				
Tempo de residência na cidade de Montes Claros: () inferior a 1 ano () De 1 a 2 anos () De 3 a 4 anos () De 5 a 4 anos () Mais de 7 anos () não moro em Montes Claros				
Forma de ocupação habitacional: () Alugada () Cedida () Própria quitada () Própria financiada			Valor do aluguel/prestação:	
Números de cômodos: () Um () Dois () Três () Quatro () mais de quatro				
Situação de moradia: () Pensionato () Republica () Familiares () Amigos () Companheiro/a () Sozinho(a)		Localização da moradia: () Urbana () Rural		
Infra- estrutura: () Água () Luz () Telefone () Internet () Todos		Abastecimentos de água: () Rede geral () Poço () Fonte () Vizinho		
SITUAÇÃO DE TRABALHO DO ALUNO				
Tempo de Serviço na Empresa:		Salário: (R\$)		
SITUAÇÃO DE SAÚDE DO ACADÊMICO E GRUPO FAMILIAR				
O Acadêmico(a) apresenta Deficiência: () Auditiva () Física () Visual () Outras () Mental () Não Possui deficiência				
Algum membro da família apresenta Deficiência: () Auditiva () Física () Visual () Mental () Doença crônica () Não possui deficiência () Outras _____				

SITUAÇÃO EDUCACIONAL DO ACADÊMICO

Estudou em escola:
 Pública Privada

Estudou com bolsa:
 Com Bolsa Parcial Com Bolsa Inteira Não teve bolsa.

Cadastrado em algum programa de financiamento na Rede SOEBRAS?
 FIES Financiamento interno PROUNI Sem cadastro

Cadastrado em algum dos Programas de Bolsas da Rede SOEBRAS?
 Bolsa Educacional Social Filantrópica - BESFI Bolsa Educacional Social-BES
 Bolsa Estágio Bolsa Monitoria Bolsa Atleta Acadêmica: Bolsa Iniciação Científica Outras

Qual percentual da Bolsa concedida: 25% 50% 90%

Que ano foi concebida a bolsa?

1º semestre de 20_____ 2º semestre de 20_____

INFORMAÇÕES FAMILIARES: (Caso a família more em outra cidade)

Endereço residencial (rua, avenida): _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Município: _____ UF: _____

Fone residencial/contato: _____ Referência: _____

Número de cômodos da residência familiar:
 Um Dois Três Quatro Cinco Seis Mais de seis

Localização do imóvel familiar:
 Urbana Rural

Forma de ocupação familiar:
 Alugada Próprio quitado com escritura Próprio quitado sem escritura Próprio financiado Terceiros Posse Cedida

Infra-estrutura da residência familiar:
 Água Luz Telefone Rede de esgoto todos

Equipamentos comunitários próximos à residência:
 Escola Quadra de esportes Centro comunitário Igreja Posto de Saúde Clube Praça Posto policial

Principal Meio de Transporte da Família:
 Ônibus Carro Motocicleta Bicicleta Outros

Além da casa em que residem, possuem outro imóvel?
 lote Barracão Casa Apto

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nº	Nome	Parentesco	Data nascimento	Sexo	Sit. civil	Serie Escolar	Profissão/ocupação	Salário
01		Acadêmico						
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								

TOTAL DA RENDA FAMILIAR: R\$ _____

