



CENTRO SULAMERICANO DE ENSINO SUPERIOR
FACULDADE DE DIREITO DE FRANCISCO BELTRÃO
Reconhecimento renovado pela Portaria MEC nº 124, de 9 de julho de 2012, publicada no D.O.U em 10 de julho de 2012

FORMULÁRIO SÓCIO-ECONÔMICO

1. DADOS PESSOAIS E CURRICULARES:

Aluno(a): _____ RA: _____
Escola Anterior: Pública() Particular () _____
Possui graduação em Ensino Superior? () Sim () Não
Data de Nascimento: ___/___/___ Local de Nascimento: _____ Estado: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ nº _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Telefone Fixo: (____) _____ Celular: (____) _____
E-mail: _____
Empresa em que trabalha: _____ Telefone: (____) _____
Data de admissão: ___/___/___ Cargo: _____

2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (Todas as pessoas que moram na casa, inclusive o aluno(a))

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Grau de Instrução	Ocupação	Renda Buta
	Aluno(a)					
Renda per capita bruta = R\$						

3. INFORMAÇÕES GERAIS:

3.1 Algum membro da família possui outras fontes de renda (Imóveis alugados, pensão alimentícia, etc.)?
() Não () Sim – Especificar _____ R\$ _____

3.2 Condição de moradia:

() Cedida por: _____ () Alugada R\$ _____
() Financiada R\$ _____ mensal
() Casa Própria – nº de cômodos: _____ Valor do Imóvel: _____

3.3 Propriedades do Grupo Familiar:

Imóvel:

() Casa. Quantificar: _____ () Apartamento. Quantificar: _____
() Terreno. Quantificar: _____ () Chácara. Quantificar: _____
() Sítio. Quantificar: _____ () Sala Comercial. Quantificar: _____

Móvel:



CENTRO SULAMERICANO DE ENSINO SUPERIOR
FACULDADE DE DIREITO DE FRANCISCO BELTRÃO

Reconhecimento renovado pela Portaria MEC nº 124, de 9 de julho de 2012, publicada no D.O.U em 10 de julho de 2012

- () Carro. Financiado () Não () Sim R\$ _____ mensal
() Moto. Financiada () Não () Sim R\$ _____ mensal
() Outros _____ . Financiado () Não () Sim R\$ _____ mensal

Pessoa Jurídica:

- () Nenhum membro do meu grupo familiar possui CNPJ.
() Não possuímos CNPJ, mas existe em meu grupo familiar:
() autônomo () prestador de serviço () trabalhador informal () outro: _____
() Sim. Especificar CNPJ: _____ () ativa () inativa () fechada
Ramo de atividade: _____

3.4 Informações Adicionais

Convênio Médico () Não () Sim R\$ _____ mensal

Faz uso de medicamento? () Não () Sim () Contínuo – anexar cópia da receita
() Temporário – anexar cópia da receita

Os remédios são adquiridos:

- () Gratuitamente – Especificar o local: _____
() Comprados na Farmácia – anexar os comprovantes.

- **Toda informação inserida no formulário deverá ter documentos comprobatórios.**

Eu, _____, portador(a) da cédula de identidade nº _____ e do CPF nº _____, declaro que as informações prestadas ao presente formulário expressam a verdade e autorizo a verificação “in loco”.

Francisco Beltrão/PR, ____ de _____ de 2017.

Aluno (a)



CENTRO SULAMERICANO DE ENSINO SUPERIOR
FACULDADE DE DIREITO DE FRANCISCO BELTRÃO
Reconhecimento renovado pela Portaria MEC nº 124, de 9 de julho de 2012, publicada no D.O.U em 10 de julho de 2012

LEVANTAMENTO SÓCIO ECONÔMICO

DESPESAS MENSAIS

Descrição	Valor
Água.....	R\$ _____
Energia Elétrica.....	R\$ _____
Condomínio.....	R\$ _____
Aluguel.....	R\$ _____
Convênio Médico.....	R\$ _____
Telefone Fixo.....	R\$ _____
Celular.....	R\$ _____
Internet.....	R\$ _____
Transporte.....	R\$ _____
Outras Despesas	R\$ _____
TOTAL.....	R\$ _____

Francisco Beltrão/PR, ____ de _____ de 2017.

Aluno(a)

OBS.: Anexar fotocópias dos comprovantes de gastos.