



## FORMULÁRIO PARA BENEFÍCIO SOCIOECONÔMICO

### Instruções para preenchimento:

<b>A</b>	Leia com atenção todo o formulário, é importante que <b>todos os campos</b> sejam preenchidos com letra legível.
----------	--

<b>B</b>	Anexe ao formulário <b>cópia</b> dos seguintes documentos comprobatórios conforme situação socioeconômica apresentada por sua família:
----------	--

<b>1</b>	<b>SITUAÇÃO FAMILIAR</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Certidão de Casamento</b></li><li>• <b>Declaração de União Estável</b> (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas) *</li><li>• <b>Averbação da Separação ou Divórcio</b></li><li>• <b>Declaração da Separação de fato ou fim da relação conjugal</b> (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas): em caso de separação não legalizada *</li><li>• <b>Pensão Alimentícia:</b> no caso de pais, responsáveis e/ou próprio aluno serem separados, apresentar: Declaração de quem paga ou recebe a Pensão Alimentícia (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas) onde conste o valor da Pensão <b>ou</b> Declaração de Não Recebimento de Pensão Alimentícia (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas) *</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Certidão de Nascimento</b> de todos os irmãos</li><li>• <b>Certidão de Nascimento</b> dos demais integrantes do grupo familiar menores de 18 anos</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Termo de Guarda, Tutela ou Curatela</b></li><li>• <b>Certidão de Óbito</b></li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Família Ampliada:</b> no caso de existirem componentes do grupo familiar (avós, tios, sobrinhos), dependentes da renda apresentada, cujo grau de parentesco não é primário é necessário comprovar residência conjunta através de Declaração de família ampliada (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas) *</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Comprovante de Matrícula</b> de irmãos maiores de 18 anos, estudantes e ainda dependentes do grupo familiar</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Saúde:</b> Atestado Médico atualizado do integrante do grupo familiar que apresentar <b>doenças grave, crônica e/ou incapacitante</b> contendo código da doença (CID) e tipo de tratamento. No caso de existência de <b>pessoa com deficiência</b> no grupo familiar, apresentar Atestado Médico com CID</li></ul>

<b>2</b>	<b>SITUAÇÃO OCUPACIONAL</b> dos pais, responsáveis e/ou do próprio aluno, bem como de todos componentes do grupo familiar maiores de 18 anos:
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Trabalhador Assalariado (Servidor Público ou da Iniciativa Privada):</b> Comprovante de Rendimentos Pagos e de Retenção de Imposto de Renda na Fonte (IRRF) fornecido pelo empregador e Contracheque atual</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Profissional Liberal, Autônomo, Proprietário ou Sócio-Proprietário de Empresa:</b> Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (<b>DECORE</b>) atualizada, fornecida por Contador e cópia da última Declaração do Imposto de Renda entregue à Receita Federal (com todas as folhas, inclusive o recibo de entrega).</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Trabalhador Informal:</b> Declaração atualizada (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas) onde conste a média do rendimento mensal, bem como informação do local e da atividade desenvolvida. *</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Agricultor e Proprietário Rural:</b> Declaração de rendimento anual, fornecida pelo Sindicato Rural e/ou Cooperativa, baseada no bloco do produtor rural contendo: renda bruta, despesas com a produção (Insumos) e as pessoas dependentes dessa renda;</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Aposentado ou Pensionista:</b> Comprovante atual de benefício, emitido pelo órgão previdenciário; (acessível no site: <a href="http://www3.dataprev.gov.br/cws/contexto/hiscre/hiscrenet2.asp">www3.dataprev.gov.br/cws/contexto/hiscre/hiscrenet2.asp</a>)</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Estagiário Remunerado</b> (nesta categoria <b>não estão incluídas</b> as bolsas vinculadas à PRAE): Declaração do local onde é desenvolvido o Estágio constando o prazo de duração do mesmo e o valor da remuneração</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Desempregado:</b> Carteira de Trabalho e Declaração (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas) informando que não desenvolve nenhum tipo de atividade remunerada *</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Dona de Casa:</b> Carteira de Trabalho e Declaração (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas) informando que não desenvolve nenhum tipo de atividade remunerada; *</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Aluno da Pós-Graduação:</b> Declaração da Coordenação do Curso informando se percebe ou não qualquer tipo de Bolsa (CAPES, CNPQ, etc)</li></ul>

- **Obs 1:** TODOS os componentes do grupo familiar **Declarantes do Imposto de Renda TAMBÉM** deverão apresentar cópia da última Declaração do Imposto de Renda entregue à Receita Federal (com todas as folhas, inclusive o recibo de entrega)
- **Obs 2:** TODOS os componentes do grupo familiar que não recebem Aposentadoria (mulheres: a partir de 60 anos; homens: a partir dos 65 anos) deverão apresentar Declaração do órgão previdenciário (INSS, IPERGS, etc) onde conste a informação de não recebimento de benefício previdenciário. No caso de trabalhadores rurais, a idade para mulheres é a partir dos 55 anos e para homens é a partir dos 60 anos.

3	SITUAÇÃO PATRIMONIAL
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Moradia (onde reside o grupo familiar):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>imóvel próprio:</b> carnê de pagamento do Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU) com valor venal do imóvel;</li> <li>- <b>imóvel financiado:</b> contrato do financiamento do imóvel;</li> <li>- <b>imóvel alugado:</b> comprovante de aluguel;</li> <li>- <b>imóvel cedido:</b> Declaração atualizada (com assinatura reconhecida em cartório e duas testemunhas) com endereço completo e descrição da situação vivenciada;</li> </ul> </li> <li>• <b>Se o grupo familiar possuir outro imóvel além do utilizado como moradia:</b> carnê de pagamento do Imposto Predial Territorial Urbano (IPTU) com valor venal do imóvel.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Propriedade Rural:</b> carnê de pagamento do Imposto Territorial Rural (ITR) dos imóveis pertencentes ao grupo familiar.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Automóveis:</b> documento de pagamento de Imposto sobre Propriedade de Veículos Automotores (IPVA) de todos os automóveis pertencentes ao grupo familiar.</li> </ul>

4	DESPESAS – MORADIA DO GRUPO FAMILIAR
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Comprovante atual de pagamento de:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- água ou condomínio;</li> <li>- luz;</li> <li>- telefone fixo e/ou móvel.</li> </ul> </li> </ul>

5	SITUAÇÃO ACADÊMICA do aluno solicitante
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Histórico Escolar do Ensino Fundamental:</b> para alunos ensino médio.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Histórico Escolar do Ensino Médio:</b> para alunos dos cursos de pós-médio, de graduação e pós graduação .</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Comprovante de Bolsa:</b> no caso do aluno ter estudado, em qualquer nível escolar em instituição privada na condição de Bolsista Integral.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Comprovante de Matrícula atualizado</b></li> </ul>

<b>C</b>	As cópias dos documentos entregues <b>não serão devolvidas</b> ao acadêmico, mesmo para aqueles que tiveram seu Cadastro indeferido.
----------	--

<b>D</b>	A <b>solicitação</b> do BSE <b>não gera o direito automático</b> de ingresso a esse Programa de Assistência Estudantil.
----------	---

<b>E</b>	Os alunos devem estar cientes de que é crime, previsto no Código Penal, <b>“Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante” (Art. 299)</b> . Portanto, a <b>omissão</b> ou <b>falsidade</b> de informações pertinente à seleção resultará em exclusão do processo, sem prejuízo às demais medidas cabíveis.
----------	--

<b>F</b>	O Setor Psicossocial poderá solicitar a apresentação de outros documentos referentes à situação socioeconômica do grupo familiar, agendar entrevista e/ou realizar visitas domiciliares.
----------	--

\*: Os modelos de declarações estão disponíveis no Xerox do CAFW, na pasta da CAE e no site [www.cafw.ufsm.br](http://www.cafw.ufsm.br)

**I - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome:				
RG:		CPF:		
Data de nascimento:		<b>Sexo</b>		
		( <input type="checkbox"/> ) Feminino	( <input type="checkbox"/> ) Masculino	
Cidade onde nasceu:			UF:	
<b>Estado Civil</b>				
( <input type="checkbox"/> ) Solteiro(a)	( <input type="checkbox"/> ) Casado(a)	( <input type="checkbox"/> ) União estável	( <input type="checkbox"/> ) Viúvo(a)	
( <input type="checkbox"/> ) Separado(a)	( <input type="checkbox"/> ) Separação legalizada	( <input type="checkbox"/> ) Separação não legalizada		
	( <input type="checkbox"/> ) Paga pensão alimentícia	( <input type="checkbox"/> ) Recebe pensão alimentícia		
Curso:		Matrícula:		
Endereço em Santa Maria:				
<b>Situação de Moradia</b>	( <input type="checkbox"/> ) Própria	( <input type="checkbox"/> ) Alugada	( <input type="checkbox"/> ) Cedida	( <input type="checkbox"/> ) Financiada
Fone: ( )		e-mail:		
<b>Histórico Escolar</b>				
<b>Ensino Fundamental</b>				
( <input type="checkbox"/> ) Escola pública	( <input type="checkbox"/> ) Escola particular	( <input type="checkbox"/> ) Escola particular (com bolsa de estudo)		
<b>Ensino Médio</b>				
( <input type="checkbox"/> ) Escola pública	( <input type="checkbox"/> ) Escola particular	( <input type="checkbox"/> ) Escola particular (com bolsa de estudo)		
<b>Curso pré-vestibular</b>				
( <input type="checkbox"/> ) Público	( <input type="checkbox"/> ) Sim	( <input type="checkbox"/> ) Não		
	( <input type="checkbox"/> ) Particular	( <input type="checkbox"/> ) Particular (com bolsa de estudo)		
<b>Atual Fonte de Recursos</b>				
( <input type="checkbox"/> ) Mesada (família)	( <input type="checkbox"/> ) Pensão alimentícia	( <input type="checkbox"/> ) Estágio remunerado		
( <input type="checkbox"/> ) Bolsa de pesquisa (PIBIC, CNPQ, etc.)		( <input type="checkbox"/> ) Outras bolsas (PRAE, HUSM, etc.)		
( <input type="checkbox"/> ) Trabalho formal		( <input type="checkbox"/> ) Trabalho informal		

**II - SITUAÇÃO FAMILIAR DO ALUNO**

Endereço Residencial:				
Cidade:		UF:	Fone: ( )	
<b>Situação de Moradia</b>	( <input type="checkbox"/> ) Própria	( <input type="checkbox"/> ) Alugada	( <input type="checkbox"/> ) Cedida	( <input type="checkbox"/> ) Financiada
<b>Situação Patrimonial</b>				<b>Valor atualizado em R\$ de cada um dos bens</b>
Casa e/ou Apartamento	( <input type="checkbox"/> )1	( <input type="checkbox"/> )2	( <input type="checkbox"/> )3 ou mais	
Terreno Urbano	( <input type="checkbox"/> )1	( <input type="checkbox"/> )2	( <input type="checkbox"/> )3 ou mais	
Imóvel Rural	( <input type="checkbox"/> )1	( <input type="checkbox"/> )2	( <input type="checkbox"/> )3 ou mais	
Automóvel	( <input type="checkbox"/> )1	( <input type="checkbox"/> )2	( <input type="checkbox"/> )3 ou mais	
Motocicleta	( <input type="checkbox"/> )1	( <input type="checkbox"/> )2	( <input type="checkbox"/> )3 ou mais	
Outros (Aplicações financeiras, Cotas de empresa, etc.)				
<b>Situação de Saúde da Família</b>				
Tem alguma pessoa com doença grave, crônica e/ou incapacitante?			( <input type="checkbox"/> ) Sim	( <input type="checkbox"/> ) Não
Tem alguma pessoa com deficiência?			( <input type="checkbox"/> ) Sim	( <input type="checkbox"/> ) Não

**COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR****PAI E/OU RESPONSÁVEL**Nome: \_\_\_\_\_ **Data de nascimento:** \_\_\_\_\_

Grau de instrução: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

**Estado Civil** Solteiro  Casado  União estável  Viúvo Separado  Separação legalizada  Separação não legalizada  
 Paga pensão alimentícia  Recebe pensão alimentícia**Situação Ocupacional** Trabalho Formal  Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)  Desempregado Aposentado Profissão que exercia:  
Instituto:  INSS  IPERGS  
 Previdência complementar  Outros**Se Falecido**Profissão que exercia: \_\_\_\_\_ Deixou pensão:  Sim  Não  
Instituto:  INSS  IPERGS  
 Previdência complementar  Outros**MÃE E/OU RESPONSÁVEL**Nome: \_\_\_\_\_ **Data de nascimento:** \_\_\_\_\_

Grau de instrução: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

**Estado Civil** Solteira  Casada  União estável  Viúva Separada  Separação legalizada  Separação não legalizada  
 Paga pensão alimentícia  Recebe pensão alimentícia**Situação Ocupacional** Trabalho Formal  Trabalho Informal (sem vínculo empregatício) Do lar  Desempregada Aposentada Profissão que exercia:  
Instituto:  INSS  IPERGS  
 Previdência complementar  Outros**Se Falecida**Profissão que exercia: \_\_\_\_\_ Deixou pensão:  Sim  Não  
Instituto:  INSS  IPERGS  
 Previdência complementar  Outros**CASO O ALUNO(A) SEJA CASADO(A) OU CONVIVA EM UNIÃO ESTÁVEL**Nome do cônjuge ou companheiro (a): \_\_\_\_\_ **Data de nascimento:** \_\_\_\_\_

Grau de instrução: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

**Estado Civil** Casado(a)  União estável**Situação Ocupacional** Trabalho Formal  Trabalho Informal (sem vínculo empregatício) Do lar  Desempregado(a) Aposentado(a) Profissão que exercia:  
Instituto:  INSS  IPERGS  
 Previdência complementar  Outros

### Orientações para preenchimento do QUADRO DO GRUPO FAMILIAR

Neste quadro você deve colocar todos os membros da sua família (pais, irmãos, filhos), que são **dependentes** da renda apresentada, inclusive você enquanto aluno solicitante.

O item **“Outras”**: refere-se a outras rendas familiares, a exemplo de recurso proveniente de aluguel ou arrendamento, bem como benefícios assistenciais como Bolsa Família ou Benefício de Prestação Continuada, etc.

O item **“Informal”**: refere-se a rendas provenientes de **trabalho informal** (trabalhos eventuais, sem contrato de trabalho ou sem vínculo com Previdência Social)

## QUADRO DO GRUPO FAMILIAR

Nome	Grau de Parentesco	Estado Civil	Renda (completar com valores em R\$)				
			Formal				Informal
			Salário	Pensão	Aposentadoria	Outras	

**OBS: (Coloque, nesse espaço, alguma informação que julgue relevante de seu grupo familiar)**

---

---

---

---

**Informações complementares** (preenchimento obrigatório).

O que motivou você a solicitar o BSE?

---

---

---

---

---

---

---

Quais as principais dificuldades socioeconômicas que identifica em seu grupo familiar?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Em caso de necessidade, sua família conta com alguma fonte financeira de reserva (poupança, investimento, rendas eventuais, trabalhos eventuais)? Em caso afirmativo, qual/quais e de que maneira sua família utiliza/ utilizou esses recursos?

---

---

---

---

---

---

---

- **Declaro** que todas as **informações prestadas** neste formulário **são verdadeiras**, pelas quais me responsabilizo e que as **informações falsas** ocasionarão a **anulação dos benefícios**, sem prejuízo das demais medidas cabíveis, conforme prevê o Artigo 299 do Código Penal.
- Fico **ciente** que o **preenchimento** deste formulário **não significa deferimento** de qualquer benefício.

---

**Assinatura do Aluno**

---

**Assinatura dos Pais e/ou Responsáveis (em caso do Aluno ter menos de 18 anos)**

Frederico Westphalen, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_