



# UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Centro de Ciências Sociais – Faculdade de Direito

## FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS (vaga de cota)

Preenchimento obrigatório, como juntar toda documentação pertinente para análise de todas as pessoas e situações informadas neste formulário.

### PROCESSO SELETIVO CEPED 2023-1

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

#### DADOS PESSOAIS:

Nome:			
Nome Social, se for o usar:			
Estado Civil:	solteiro ( )	casado ( )	outro: _____
Endereço:			
Cidade:		Estado:	CEP:
Telefone:	( ) _____	Celular:	( ) _____
Email:			

#### Tipo de cota que deseja concorrer dentro da Lei 6914/2014, graduado:

( )	Rede Pública de Ensino Superior e/ou Rede Privada de Ensino Superior (beneficiário FIES, PROUNI ...)
( )	Negro/Indígena
( )	Deficiência (Lei Federal n.º 7853/1989 e Decretos Federais n.º 3298/1999 e n.º 5296/2004) e para filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança e administração penitenciária, mortos ou incapacitados em razão do serviço.

#### Situação do Imóvel:

( )	imóvel próprio	( )	imóvel alugado	( )	imóvel cedido
( )	imóvel próprio em financiamento	( )	imóvel de posse ou ocupação	( )	residência em hotel, pensão ou alojamento
( )	residência no local de trabalho outra situação de moradia (especificar): _____				

#### Situação do IPTU:

( ) recebe cobrança ( ) não recebe cobrança

#### Situação do DITR:

( ) recebe cobrança ( ) não recebe cobrança

#### Fornecimento de energia elétrica:

( ) possui fornecimento individual de energia elétrica  
( ) não possui fornecimento individual de energia elétrica

#### QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E COMPROVAÇÃO DE RENDA

Número de pessoas que moram na mesma casa com candidato: \_\_\_\_\_

Candidato: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos

Tipo de Declaração de Renda: ( ) Isento ( ) Não isento

Renda R\$: \_\_\_\_\_

- ( ) aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença
- ( ) e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública
- ( ) recebimento de pensão alimentícia
- ( ) trabalhador do mercado formal
- ( ) trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- ( ) proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- ( ) desempregado, nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)

#### FAMILIAR 1

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ anos

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Tipo de Declaração de Renda: ( ) Isento ( ) Não isento

Renda R\$: \_\_\_\_\_

- ( ) aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença
- ( ) e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública
- ( ) recebimento de pensão alimentícia
- ( ) trabalhador do mercado formal
- ( ) trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal
- ( ) proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas
- ( ) desempregado nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)



# UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Centro de Ciências Sociais – Faculdade de Direito

## FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS (vaga de cota)

Preenchimento obrigatório, como juntar toda documentação pertinente para análise de todas as pessoas e situações informadas neste formulário.

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

FAMILIAR 2					
Nome:				Idade:	anos
Grau de parentesco:					
Tipo de Declaração de Renda:	( )	Isento	( )	Não isento	
Renda	R\$: _____				
( )	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença				
( )	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública				
( )	recebimento de pensão alimentícia				
( )	trabalhador do mercado formal				
( )	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal				
( )	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas				
( )	desempregado nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)				
FAMILIAR 3					
Nome:				Idade:	anos
Grau de parentesco:					
Tipo de Declaração de Renda:	( )	Isento	( )	Não isento	
Renda	R\$: _____				
( )	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença				
( )	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública				
( )	recebimento de pensão alimentícia				
( )	trabalhador do mercado formal				
( )	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal				
( )	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas				
( )	desempregado nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)				
FAMILIAR 4					
Nome:				Idade:	anos
Grau de parentesco:					
Tipo de Declaração de Renda:	( )	Isento	( )	Não isento	
Renda	R\$: _____				
( )	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença				
( )	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública				
( )	recebimento de pensão alimentícia				
( )	trabalhador do mercado formal				
( )	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal				
( )	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas				
( )	desempregado nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)				
FAMILIAR 5					
Nome:				Idade:	anos
Grau de parentesco:					
Tipo de Declaração de Renda:	( )	Isento	( )	Não isento	
Renda	R\$: _____				
( )	aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença				
( )	e outros benefícios aposentado, pensionista da administração pública				
( )	recebimento de pensão alimentícia				
( )	trabalhador do mercado formal				
( )	trabalhador do mercado informal, autônomo e profissional liberal				
( )	proprietário ou pessoa com participação em cotas de empresas ou microempresas				
( )	desempregado nunca trabalhou, estudante e donas de casa (maiores de 18 anos)				