



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTADUAL DA ZONA OESTE

Reavaliação Socioeconômica BENEFÍCIO: BOLSA-AUXÍLIO / 2018 - 2019

Folha: 01/05

SOMENTE PARA ALUNOS COTISTAS

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

Nome do(a) candidato(a): _____

Matrícula: _____ Curso: _____

Tipo de Cota: _____

Idade: _____

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

QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E COMPROVAÇÃO DE RENDA

Número de pessoas que moram na mesma casa com candidato: _____

Candidato(a):

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
- ☐ 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



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTADUAL DA ZONA OESTE

Reavaliação Socioeconômica BENEFÍCIO: BOLSA-AUXÍLIO / 2018 - 2019

Folha: 02/05

SOMENTE PARA ALUNOS COTISTAS

Familiar 1:

Nome: _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: () isento () não isento

- () 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

Familiar 2:

Nome: _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: () isento () não isento

- () 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

Familiar 3:

Nome: _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: () isento () não isento



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTADUAL DA ZONA OESTE

Reavaliação Socioeconômica BENEFÍCIO: BOLSA-AUXÍLIO / 2018 - 2019

Folha: 03/05

SOMENTE PARA ALUNOS COTISTAS

- () 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

Familiar 4:

Nome: _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: () isento () não isento

- () 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

Familiar 5:

Nome: _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: () isento () não isento

- () aposentado, pensionista e beneficiário de auxílio-doença e outros benefícios
() aposentado, pensionista da administração pública
() recebimento de pensão alimentícia
() trabalhador do mercado formal



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTADUAL DA ZONA OESTE

Reavaliação Socioeconômica BENEFÍCIO: BOLSA-AUXÍLIO / 2018 - 2019

Folha: 04/05

SOMENTE PARA ALUNOS COTISTAS

- ☐ 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

Familiar 6:

Nome: _____

Idade: _____ anos

Grau de parentesco: _____

Renda R\$: _____ Tipo de Declaração de Renda: ☐ isento ☐ não isento

- ☐ 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

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Aluno(a)

DOCUMENTAÇÃO ANEXADA:

1. Documentação comprobatória de identificação de todas as pessoas que integram o seu grupo familiar ☐
2. Documentação comprobatória de renda de todas as pessoas que integram o seu grupo familiar ☐
3. Comprovante de residência de todas as pessoas que integram o seu grupo familiar
4. Situação de moradia, de Imposto Predial e Territorial Urbano (IPTU) ☐
5. Energia elétrica ☐
6. Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física (DIRPF) à Receita Federal ☐



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
FUNDAÇÃO CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTADUAL DA ZONA OESTE

Reavaliação Socioeconômica BENEFÍCIO: BOLSA-AUXÍLIO / 2018 - 2019

Folha: 05/05

SOMENTE PARA ALUNOS COTISTAS

Nome do(a) aluno(a): _____

Matrícula: _____ Curso: _____

Parecer da Banca: () Deferido () Indeferido

Assinatura da Banca:

ID: _____

ID: _____

ID: _____