**Anexo III – Educa Saúde FME 2024**

**Ficha Socioeconômica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) CANDIDATO(A) À BOLSA DE ESTUDO:** | | | | | | |
| NOME: | | | | DATA DE NASCIMENTO: | | |
| RG: | | ORG. EXPEDITOR: | | | | |
| CPF: | |  | | | | |
| NOME DA MÃE: | |  | | | | |
| NOME DO PAI: | |  | | | | |
| ESTADO CIVIL: | |  | | | | |
| DEPENDENTES: ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | |
| EMAIL: | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | |  | | |
| COMPLEMENTO: | | | | | | |
| CEP: | CIDADE: | | | ESTADO: | | |
| FORMAÇÃO: | | |  | | | |
| ANO DE TÉRMINO DA GRADUAÇÃO: | | |  | | | |
| EMPRESA ONDE TRABALHA: | | |  | | | |
| ENDEREÇO COMERCIAL: | | |  | | | |
| CARGO QUE OCUPA: | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS:** | | | | | | |
| RENDA BRUTA FAMILIAR (R$): | |  | | | | |
| RENDA DO CANDIDATO (R$): | | | | | | |
| TIPO DE MORADIA: ( ) PRÓPRIA ( ) FINANCIADA ( ) ALUGADA ( ) CEDIDA | | | | | | |
| VEÍCULOS PRÓPRIOS OU DO GRUPO FAMILIAR (Conforme Item 6.3, “ f ”): | | | | | | |
| MARCA | | | MODELO | | ANO | VALOR |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
| COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR (Conforme Item 6.3, “ f ”): | | | | | | |
| NOME | IDADE | PARENTESCO | ESTADO CIVIL | ESCOLARIDADE | PROFISSÃO | RENDA MENSAL BRUTA (R$) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RENDA FAMILIAR TOTAL BRUTA (R$): | | | | |  | |
| BENEFÍCIO ASSISTENCIAL: (RECEBE ALGUM BENEFÍCIO ASSISTENCIAL? EM CASO AFIRMATIVO, PREENCHA O QUADRO ABAIXO) | | | | | | |
| BENFÍCIO | | | | VALOR | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| TOTAL | | | |  | | |