



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXAMBU-MG

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONOMICA
AUXÍLIO TRANSPORTE**

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

- Nome:

- Data de nascimento:

- Sexo: ()F ()M

- Naturalidade:

- Endereço:

- Cidade:

- UF:

- Telefone:

- E-mail:

- Curso:

()Graduação ()Técnico ()Presencial ()Semipresencial-nº de dias_____

- Instituição de ensino/cidade:

- Possui bolsa de estudos? ()SIM ()NÃO

Em caso positivo, qual a porcentagem?

- Já possui formação em curso superior? ()SIM ()NÃO

- Possui financiamento estudantil? ()NÃO ()FIES ()PROUNI

- Situação de Trabalho: ()Desempregado ()Empregado

()Estágio remunerado ()Estágio não remunerado



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXAMBU-MG

- Candidato é egresso da Associação Casa da Criança e do Adolescente de Caxambu: ()SIM ()NÃO

COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Ocupação	Renda mensal
	estudante			

- É portador de alguma necessidade especial? ()SIM ()NÃO

Em caso positivo, qual o tipo de necessidade?

- A família esta cadastrada no programa Bolsa Família?

()SIM ()NÃO

Número do NIS:

- Quanto à residência familiar:

()Própria ()Alugada/Financiada ()Cedida



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAXAMBU-MG

DECLARAÇÃO

Declaro sob as penalidades previstas no artigo 299 do Código Penal, que são verdadeiras as informações prestadas para fins de obtenção de Auxílio Transporte junto a Prefeitura Municipal de Caxambu/MG.

Caxambu, de de 2020.

Assinatura do Requerente