

CNPJ: 10.847.747/0015-39

Entidade Mantenedora: Congregação de Santa Dorotéia do Brasil

Recife – PE

Protocolo N° ____/2026

FICHA SOCIOECONÔMICA 2026.2 ProUni*Todos os campos desta ficha deverão ser obrigatoriamente preenchidos com letra legível e não poderá haver rasuras.***1. DADOS DO CANDIDATO ¹**

Nome completo: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Mãe: _____ Pai: _____

Em 2026.2 cursará(curso) :**Turno:****Período:**

Teve Bolsa de Estudo em 2026.1? () Não () Sim Percentual (%): () 50% () 100%

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____

E-mail: _____

IMPORTANTE - Mora perto da Faculdade?() Não (considerar acima de 1 km) () Sim (considerar até 1 km)

Possui inscrição no CadÚnico? () Não () Sim

Recebe algum benefício do Governo? () Não () Sim Qual? _____

2. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL/FINANCEIRO DO CANDIDATO

Nome completo: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Separado(a)/desquitado(a)/divorciado(a) () Viúvo(a)

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____

Grau de Escolaridade: _____ Profissão: _____ CPF: _____

RG: _____ Órgão emissor: _____ E-mail: _____

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todos que fazem parte da família e residem no mesmo teto, INCLUSIVE o candidato)

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Empregado		Trabalho Informal		Renda Bruta
				Sim	Não	Sim	Não	
Total Renda Bruta								

¹ Este documento é confidencial e será tratado de acordo com as disposições da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018). A UniFafire se responsabiliza pela confiabilidade, sigilo e arquivamento do documento. Todas as informações referentes ao tratamento de dados pessoais para a concessão de bolsas ProUni

CNPJ: 10.847.747/0015-39

Entidade Mantenedora: Congregação de Santa Dorotéia do Brasil

Recife – PE

4. QUADRO DE DESPESAS E RENDA

Despesas Familiares – em R\$		Renda Familiar – em R\$	
1. Moradia: Aluguel / Financiamento de imóvel / Condomínio		1. Salário Bruto da Mãe	
2. Alimentação		2. Salário Bruto do Pai	
3. Água		3. Salário do candidato	
4. Energia Elétrica		4. Salário Bruto de outras pessoas da família	
5. Telefone / Internet		5. Ajuda financeira de terceiros	
6. Transporte / Gasolina		6. Outras rendas, inclusive de Aluguel	
7. Pensão alimentícia (se pagar)		7. Pensão alimentícia (se receber)	
8. Plano de Saúde		8. Aposentadoria	
9. Outras despesas		9. Programas governamentais	
Total Mensal		Total Mensal	

6. FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reside em Imóvel próprio? () Não () Sim Quantos imóveis possui?
Imóvel quitado? () Não () Sim Valor do imóvel R\$
Imóvel cedido? () Não () Sim Por quem? OU() De Herdeiros

Possui Automóvel/Moto? () Não () Sim Especificar Marca: Modelo: Ano:
Automóvel/Moto quitado? () Não () Sim Valor mensal do financiamento R\$

Tem doença crônica ou pessoas com deficiência na família? () Não () Sim Qual?

Declaro que estou ciente de que a falsidade de declarações ou omissão de documentos ora apresentados acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal e que constituem motivo suficiente para o cancelamento do processo e/ou da concessão da bolsa de estudo. (Art. 299 do Código Penal).

_____ de _____ de 20____.

Assinatura: _____

CPF: _____