



Departamento de Articulação, Iniciação Acadêmica e de Assistência e Inclusão Estudantil - DAIAIE
Coordenadoria de Serviço Social e Assistência Estudantil - COOSSAE

O presente formulário é utilizado pela COOSSAE/DAIAIE com o objetivo de colher informações para subsidiar o processo de avaliação socioeconômica dos estudantes ingressantes pelas vagas de ampla concorrência do **CAp UERJ**, para acesso aos auxílios do Programa de Assistência Estudantil da PR4/UERJ.

QUESTIONÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS – QSe

Exclusivo para estudantes do CAp UERJ - Processo de Avaliação Socioeconômica 2026

1. DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE:

Nome/ Nome Social: (caso utilize Nome Social, conforme Decreto 43.065/2011, informe-o e acrescente o nome de registro civil entre parênteses)

Estado Civil: _____ CPF: _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento: _____ Idade: _____

Matrícula UERJ: _____ Ano de ensino: _____

Tem filhos? () Não () Sim Quantos? _____

2. DADOS DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEL LEGAL DO ESTUDANTE DO CAp UERJ:

- Escrever abaixo o nome completo dos pais e/ou responsável legal e respectivos CPFs:

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

3. DADOS RESIDENCIAIS E DE CONTATO DO ESTUDANTE:

(descrever os números de telefones e e-mail de contato dos pais e/ou responsáveis legais pelo estudante, se menor de 18 anos)

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

Telefones: () _____ () _____

E-mail: _____

4. ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS DO ESTUDANTE E FAMÍLIA:

- Já participou de algum processo de avaliação socioeconômica anterior? () Sim () Não
- O estudante/grupo familiar está cadastrado no Cadastro Único (CadÚnico): () Sim () Não
- O estudante ou alguém do seu grupo familiar recebe algum benefício assistencial ou algum Programa Social Governamental com transferência de renda (Federal, Estadual e/ou Municipal): () Sim () Não
- Se sim, qual o benefício e/ou Programa recebe?
() Bolsa Família () Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS) () Pé de Meia () Auxílio Gás
() Outros: Qual nome _____

Nome e CPF do Beneficiário e Grau de Parentesco com o Estudante:

5. COMPOSIÇÃO FAMILIAR DO ESTUDANTE:

5.1 QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR DOS QUE RESIDEM COM O ESTUDANTE

Preencha com as informações do estudante e das pessoas que residem com o mesmo*

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Profissão/Ocupação (natureza da renda)	Renda Mensal Bruta
	Estudante			

*Se no quadro acima o estudante apresenta a sua composição familiar com outros familiares que não sejam seus pais e irmãos, deve preencher o quadro abaixo com as informações sobre sua FAMÍLIA DE ORIGEM (pai, mãe e irmãos).

5.2 QUADRO FAMÍLIA DE ORIGEM (PAI E/OU MÃE QUE NÃO RESIDEM COM O ESTUDANTE)

(O quadro abaixo SÓ deve ser preenchido se o estudante não residir com seus pais e irmãos, se houver.)

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Profissão/Ocupação (natureza da renda)	Renda Mensal Bruta
	PAI			
	MÃE			

6. INFORMAÇÕES SOBRE AS CONDIÇÕES DE MORADIA DO ESTUDANTE:

- Recebe conta de energia elétrica mensal? () Sim () Não
- Recebe conta de água encanada mensal? () Sim () Não
- Recebe cobrança de IPTU? () Sim () Não
- Qual a situação do imóvel onde reside? () Próprio () Alugado e/ou Financiado () Cedido
() Posse e/ou ocupação () Outros _____
- Como o estudante acessa o CAp-UERJ: () transporte escolar () carro ou moto particular de familiar
() à pé ou bicicleta () transporte público - ônibus, trem, metrô () carona em carro particular
() outros: _____

7. CASO O ESTUDANTE POSSUA IRMÃOS OU MENORES DE IDADE NA COMPOSIÇÃO FAMILIAR, INFORME A ESCOLARIDADE E A INSTITUIÇÃO DE ENSINO DOS MESMOS:

8. CASO DESEJE ACRESCENTAR ALGUMA INFORMAÇÃO UTILIZE O ESPAÇO ABAIXO.

Declaro, sob as penalidades previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, que são verdadeiras as informações declaradas e que estou ciente que todas as informações deverão ser comprovadas através da apresentação dos documentos solicitados.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Estudante ou do Responsável Legal, no caso de estudante menor de 18 anos