**ANEXO 4 –**

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome | CNPJ/CPF |
| Nome Social: |
| **QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E COMPROVAÇÃO DE RENDA** |
| **DADOS DO CANDIDATO** |
| **Número de pessoas que moram na mesma casa com candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Idade em anos:  | Renda R$:  |
| **NÚCLEO FAMILIAR** |
| **FAMILIAR 1** |
| Nome Completo: | Grau de Parentesco: |
| Grau de Instrução:  | Situação de Trabalho: ( ) Desempregado ( ) Empregado |
| Cargo/Profissão: | Renda Bruta Mensal R$:  |
| **FAMILIAR 2** |
| Nome Completo: | Grau de Parentesco: |
| Grau de Instrução:  | Situação de Trabalho: ( ) Desempregado ( ) Empregado |
| Cargo/Profissão: | Renda Bruta Mensal R$:  |
| **FAMILIAR 3** |
| Nome Completo: | Grau de Parentesco: |
| Grau de Instrução:  | Situação de Trabalho: ( ) Desempregado ( ) Empregado |
| Cargo/Profissão: | Renda Bruta Mensal R$:  |
| **FAMILIAR 4** |
| Nome Completo: | Grau de Parentesco: |
| Grau de Instrução:  | Situação de Trabalho: ( ) Desempregado ( ) Empregado |
| Cargo/Profissão: | Renda Bruta Mensal R$:  |
| **FAMILIAR 5** |
| Nome Completo: | Grau de Parentesco: |
| Grau de Instrução:  | Situação de Trabalho: ( ) Desempregado ( ) Empregado |
| Cargo/Profissão: | Renda Bruta Mensal R$:  |

**Termo de Compromisso**

1. Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas no Art.299 do Código Penal, o qual prevê que é crime: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”.

2. Declaro que as cópias dos documentos, anexados a este formulário, bem como as digitalizações apresentadas, conferem integralmente com o original, sob minha responsabilidade pessoal. Os originais dos documentos apresentados deverão ser preservados pelo seu detentor até o final do período dos eventuais auxílios concedidos ao estudante, em decorrência da presente análise socioeconômica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_. (Local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato