**ANEXO II DO EDITAL Nº 032/2022 – PPGH**

**Formulário de Dados Socioeconômicos**

**Seleção de Bolsista no Curso de Pós Graduação de História – UNIOESTE**

**( ) Doutorado**

OBS: Os dados abaixo se referem a situação existente nesta data (\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022)

**1**.Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2**.Data nascimento:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**3**.Est. civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **4**.No. de filhos:\_\_\_\_\_\_ **5**.Idade dos filhos:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**6**. Reside : a. com os pais ( ), num total de \_\_\_\_\_ pessoas na casa. b. com parentes ( ) num total de \_\_\_\_\_ pessoas na casa. c. com amigo ( )’ num total de \_\_\_\_ pessoas na casa. d. com esposa (o) ( ) filho(s) ( ) num total de \_\_\_\_\_\_ pessoas na casa; e ( ) sozinho ou com colegas de trabalho/estudo (neste caso, preencher declaração descrita no anexo I).

**7**. Está empregada (o) ( ) sim ( ) não Se sim, qual o salário? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8**. a. Qual a jornada de trabalho (horas semanais)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. empregador:\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c. cargo/função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. data do início do vínculo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e. Qual tipo de vínculo: ( ) estatutário ( ) CLTista ( ) sem registro. f. Telefone do empregador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9**. Reside: em casa ( ) apartamento ( ). a. Alugado ( ) b. cedido ( ) c. próprio quitado ( ) d. próprio financiado e. ( ) outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10**. Se alugado, qual valor do aluguel?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11**.a.Se residente fora de Mal. C. Rondon, durante a realização dos créditos, como se hospedará aqui: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b.Quais as despesas mensais com hospedagem?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. Quais as despesas mensais com deslocamento?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d. Quais as despesas com alimentação?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12**. Participação na vida econômica da família:

a. ( ) trabalha, mas tem salário livre para as suas despesas, sendo a despesas de manutenção (alimentação, moradia, vestuário, etc.) cobertas pelos pais ou outros.

b. ( ) trabalha e recebe ajuda financeira da família.

c. ( ) trabalha e é responsável pelo próprio sustento.

d. ( ) trabalha e é responsável pelo próprio sustento e contribui com o sustento da família.

f. ( ) trabalha e é o principal responsável pelo sustento da família.

e. ( ) não trabalha e seus gastos são financiados pela família ou por outras pessoas.

**13**. Composição da renda familiar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco** | **Nome da pessoa** | **Idade** | **Renda mensal (em R$)** |
| Candidato |  |  |  |
| Pai |  |  |  |
| Mãe |  |  |  |
| Esposa (o)/companheiro (a) |  |  |  |
| Outros |  |  |  |
|  | Total |  |  |

**14**. Veículos da família:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veículo | Modelo | Ano | Valor |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**15**. Possui algum bem móvel ou imóvel, em SEU PRÓPRIO nome? ( ) sim ( ) não

Se sim, qual (is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se sim, anexar algum documento, p. ex. documento de veículo)

**16**. Despesas básicas (mês anterior)

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Valor mensal $** |
| Conta de água |  |
| Conta de energia elétrica |  |
| Conta de telefone |  |
| Aluguel residencial |  |
| Condomínio residencial |  |
| Prestação de casa própria |  |
| Alimentação |  |
| Transporte |  |
| Total |  |

**17**. Referências pessoais (pessoas que possam testemunhar sobre a veracidade das informações prestadas neste formulário):

1. Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Termo de Compromisso**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que as informações prestadas nas folhas 1 e 2 deste formulário são verdadeiras, podendo a qualquer momento ser comprovadas através de documentos e/ou testemunhos de terceiros.

Declaro ainda estar ciente que, na eventualidade de ser contemplado com uma bolsa do Programa de Demanda Social da CAPES, deverei apresentar a documentação comprobatória das informações acima registradas, sob pena de perda do referido benefício. Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Marechal Cândido Rondon, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome: RG:**