



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Fundação Universidade Federal do ABC**  
**Pró-reitoria de Assuntos Comunitários e Políticas Afirmativas**

**FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO FAMILIAR**

**1. Identificação do(a) Candidato(a)**

Nome: *Adriana da Silva*

CPF: *000.111.222-33* RG *00.123.456-7*

Curso:  BC&T     BC&H     LCNE     LCH

Pós BCT/BCH/LCH/LCNE (Cursos de formação específica)

Mestrado     Doutorado

Turno:  Diurno     Noturno

Estado Civil: *Solteira*

Raça/Cor:  Branca     Preta     Parda     Amarela     Indígena

Possui alguma deficiência?  Não     Sim – Qual?

Telefones para contato: *(11) 90123-4567*

( )

E-mail: *adriana.silva@provedor.com.br*

E-mail alternativo:

Endereço: *Rua Brasil nº 01*

Complemento: *Casa 02* Bairro: *Centro*

Cidade: *Santo André* Estado: *São Paulo* CEP: *09000-000*



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Fundação Universidade Federal do ABC**  
**Pró-reitoria de Assuntos Comunitários e Políticas Afirmativas**

**2. Caracterização do Grupo Familiar**

Caso o(a) candidato(a) for casado(a) ou estiver em união estável, não é necessário preencher os dados referentes aos pais.

Deverão ser listadas aqui todas as pessoas que residem na mesma casa e que compõe o grupo familiar, colaborando ou não com a renda da família. Caso não tenha alguma informação, descreva a situação no campo indicado:

**Identificação do Pai/Padrasto:**

Não conheço/Não tenho contato

Nome: *José Maria da Silva*

Idade: *60 anos*

Grau de Instrução: *Ensino Médio Completo*

Profissão *Eletricista*

Situação Ocupacional:  Trabalho Formal  
 Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)  
 Desempregado  
 Não Trabalha  
 Aposentado/Pensionista  
 Falecido

**Identificação da Mãe/Madrasta:**

Não conheço/Não tenho contato

Nome: *Maria de Souza*

Idade: *40 anos*

Grau de Instrução: *Ensino Médio Completo*

Profissão *Motorista*



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Fundação Universidade Federal do ABC**  
**Pró-reitoria de Assuntos Comunitários e Políticas Afirmativas**

- Situação Ocupacional:  Trabalho Formal
- Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)
- Desempregada
- Não Trabalha
- Aposentada/Pensionista
- Falecida

**Candidato(a) Casado(a) ou em União Estável**

Nome:

Idade:

Grau de Instrução:

Profissão

- Situação Ocupacional:  Trabalho Formal
- Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)
- Desempregada(o)
- Não Trabalha
- Aposentada(o)/Pensionista
- Falecida(o)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Fundação Universidade Federal do ABC**  
**Pró-reitoria de Assuntos Comunitários e Políticas Afirmativas**

**Situações Especiais:** (caso o/a candidato/a declare outra composição familiar que não esteja descrita nos itens anteriores, descrever abaixo):

**Identificação do(a) Responsável**

Grau de Parentesco:

Nome:

Idade:

Grau de Instrução:

Profissão

Situação Ocupacional:  Trabalho Formal  
 Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)  
 Desempregada(o)  
 Não Trabalha  
 Aposentada(o)/Pensionista  
 Falecida(o)

**Identificação do(a) Responsável**

Grau de Parentesco:

Nome:

Idade:

Grau de Instrução:

Profissão

Situação Ocupacional:  Trabalho Formal  
 Trabalho Informal (sem vínculo empregatício)  
 Desempregada(o)  
 Não Trabalha  
 Aposentada(o)/Pensionista  
 Falecida(o)



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Fundação Universidade Federal do ABC**  
**Pró-reitoria de Assuntos Comunitários e Políticas Afirmativas**

Caso você não more com seus pais, descreva abaixo, de forma sucinta, sua condição familiar (se necessário, anexe seu relato em outras folhas).



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Fundação Universidade Federal do ABC**  
**Pró-reitoria de Assuntos Comunitários e Políticas Afirmativas**

**3. COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR E SITUAÇÃO ECONÔMICA (incluindo do(a) candidato(a))**

Deverão ser lançados, no quadro abaixo, os dados de sua família atual, considerando a renda de todas as pessoas que vivem na mesma casa. Os dados lançados devem ser referentes à média dos meses de junho, julho e agosto/2020, considerando a renda bruta, inclusive Benefícios Previdenciários (Pensões, Aposentadorias e Auxílios) e Pensão Alimentícia e Benefícios Sociais. Para preencher as colunas referentes ao estado civil, escolaridade e situação de trabalho, consulte as legendas para lançar os códigos correspondentes em cada situação.

	Nome (somente o primeiro nome)	CPF (separar com pontos e traços)	Idade	Estado Civil (Legenda 1)	Parentesco	Escolaridade (Legenda 2)	Situação de Trabalho (Legenda 3)	Profissão	Média da Renda Bruta (Ref. jun, jul, ago/2020)
1	<i>José</i>	<i>123.456.789-10</i>	<i>60</i>	<i>02</i>	<i>Pai</i>	<i>05</i>	<i>05</i>	<i>Eletricista</i>	<i>1.000,00</i>
2	<i>Maira</i>	<i>111.123.123-23</i>	<i>40</i>	<i>02</i>	<i>Mãe</i>	<i>05</i>	<i>03</i>	<i>Motorista</i>	<i>1.200,00</i>
3	<i>Adriana</i>	<i>222.333.222-23</i>	<i>18</i>	<i>01</i>	<i>Candidata</i>	<i>05</i>	<i>01</i>	<i>---</i>	<i>0,00</i>
4	<i>Lais</i>	<i>123.123.123-99</i>	<i>08</i>	<i>01</i>	<i>Irmã</i>	<i>02</i>	<i>02</i>	<i>---</i>	<i>0,00</i>
5									
6									
7									
8									
9									
10									

**OUTROS RENDIMENTOS:**

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 1. Aluguel (is) de imóvel (is) - R\$ | 3. Benefícios Sociais (Bolsa-Família, Renda Cidadã, Ação Jovem, BPC outros) - R\$ |
| 2. Pensão Alimentícia - R\$          | 4. Outros. Qual? - R\$ - R\$  |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Fundação Universidade Federal do ABC**  
**Pró-reitoria de Assuntos Comunitários e Políticas Afirmativas**

**Legenda 1 – Estado Civil**

- 01 – Solteiro/a
- 02 – Casado/a ou União Estável
- 03 – Viúvo/a
- 04 – Divorciado/a
- 05 – Separado/a sem legalização

**Legenda 2 – Escolaridade**

- 01 – Não escolarizado
- 02 – Ensino Fundamental Incompleto
- 03 – Ensino Fundamental Completo
- 04 – Ensino Médio Incompleto
- 05 – Ensino Médio Completo
- 06 – Ensino Superior Incompleto
- 07 – Ensino Superior Completo
- 08 – Pós-Graduação

**Legenda 3 – Situação de Trabalho**

- 01 – Não trabalha
- 02 – Estudante
- 03 – Trabalha com Carteira Assinada
- 04 – Trabalha como Autônomo
- 05 – Atividade Informal
- 06 – Beneficiário da Previdência Social (Aposentado, Pensionista, Auxílio Doença, outros)
- 07 – Beneficiário da Previdência Privada
- 08 – Empresário / Microempresário
- 09 – Servidor Público
- 10 – Desempregado