

LEVANTAMENTO SOCIOECONÔMICO DO NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – (NAS)

Campus:	Curso:	Período:	Turno:	Matricula:	
IDENTIFICAÇÃO DO ACADÊMICO					
Nome:			Data de nascimento: ____/____/____		
CPF:					
Endereço residencial:			Nº:	Complemento:	
Bairro:	CEP:	Município:		UF:	
Fone residencial/contato:		Possui alguma deficiência? () SIM () NÃO Qual ?			
COMPOSIÇÃO FAMILIAR					
Nº	Nome	Grau de parentesco	Data de Nascimento	Profissão/ ocupação	Salário
01		Acadêmico			
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
TOTAL DA RENDA FAMILIAR:				R\$	
TOTAL DA RENDA PER CAPITA:				R\$	

SITUAÇÃO EDUCACIONAL DO ACADÊMICO

Estudou em escola: () Pública () Privada	Estudou com bolsa: () Parcial () Integral () Não teve bolsa.
Possui alguma graduação concluída? () SIM () NÃO Qual?	Cadastrado em algum programa de financiamento na UNINCOR? () SIM () NÃO Qual?
Cadastrado em algum dos Programas de Bolsas da UNINCOR? () SIM () NÃO Qual?	Qual o percentual da Bolsa? () 25% () 30% () 40% () 50% () 70% () 80% () 90% () 100% () Outros _____

- Requerimento do Acadêmico:

A inveracidade das informações neste formulário, quando constatado a qualquer tempo, implicará na perda do benefício por ventura concedido e cobranças das diferenças usufruídas. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras. Autorizo a apresentação desses documentos aos órgãos públicos, quando necessário.

ASSINATURA DO ACADÊMICO

- Parecer da Assistente Social:

Daniella Silva de Moraes/ Jossana Paula de Andrade
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - NAS