

**FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO ECONÔMICO-SOCIAL**  
**Bolsa Programa Santander Superamos Juntos – Edição 2021**

NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CELULAR/Whatsapp\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES SÓCIO-ECONÔMICAS DO CANDIDATO E GRUPO FAMILIAR**

1. Informar na escala a seguir relacionada qual a soma total dos bens do grupo familiar (móveis ou imóveis):

- ( ) 0,00 até 25.000,00  
( ) 25.000,00 até 100.000,00  
( ) 100.000,00 até 200.000,00  
( ) 200.000,00 até 300.000,00  
( ) 300.000,00 até 400.000,00  
( ) 400.000,00 até 500.000,00  
( ) 500.000,00 até 600.000,00  
( ) 600.000,00 até 700.000,00  
( ) 700.000,00 até 1.000.000,00  
( ) 1.000.000,00 ou mais

2. A casa ou apartamento onde reside é?

- ( ) Próprio      ( ) Próprio/Dos pais (Quitada)  
( ) Alugado      ( ) Financiado

3. Algum membro do grupo familiar utiliza transporte público ou terceirizado (topic/van) para deslocamento para escola ou curso de ensino superior? Valor \_\_\_\_\_

- ( ) Sim      ( ) Não

4. O grupo familiar possui gastos com educação paga para outro membro (pai, mãe, irmãos, cônjuge)? Valor \_\_\_\_\_

- ( ) Sim      ( ) Não

5. No grupo familiar há gasto mensal contínuo para tratamento de doenças crônicas? Valor \_\_\_\_\_

- ( ) Sim      ( ) Não

6. Você reside a pelo menos dois anos no Estado de Santa Catarina?

- ( ) Sim      ( ) Não

7. Você já é graduado em curso de ensino superior?

- ( ) Sim      ( ) Não

8. É acadêmico com deficiência ou possui invalidez permanente?

- ( ) Sim      ( ) Não

**QUADRO DO GRUPO FAMILIAR**

**Incluir todos os integrantes que contribuem ou usufruem da renda familiar, incluindo seus dados.**

Nome Completo	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão	Salário Bruto

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura