



**ANEXO XII**  
**FORMULÁRIO SOCIOECONOMICO DO CANDIDATO**

**PROGRAMA MUNICIPAL DE BOLSAS DE ESTUDO – SEMEANDO PARA O FUTURO**  
**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço completo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tempo de residência em Mandaguari/PR: \_\_\_\_\_

**2. COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR**

(Considerar todas as pessoas que residem no mesmo domicílio)

Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_

Renda Mensal: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Renda familiar total: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Renda per capita: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**3. SITUAÇÃO DE MORADIA**

( ) Própria quitada

( ) Própria financiada

( ) Alugada – valor: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

( ) Cedida

( ) Outra: \_\_\_\_\_



Tipo de construção:

- ( ) Alvenaria  
( ) Mista  
( ) Madeira  
( ) Outra: \_\_\_\_\_

Número de cômodos: \_\_\_\_\_

Número de pessoas na residência: \_\_\_\_\_

#### 4. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

A família recebe algum benefício social?

- ( ) Não  
( ) Sim – qual? \_\_\_\_\_

Possui inscrição no CadÚnico?

- ( ) Sim  
( ) Não

Despesas mensais aproximadas:

- Alimentação: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
- Água: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
- Energia: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
- Aluguel/financiamento: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
- Saúde/medicamentos: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
- Transporte: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
- Outros: R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

#### 5. SITUAÇÕES DE VULNERABILIDADE

Assinale se houver:

- ( ) Desemprego no grupo familiar  
( ) Doença grave ou crônica  
( ) Pessoa com deficiência  
( ) Idoso dependente  
( ) Família monoparental  
( ) Outro: \_\_\_\_\_



## 6. ESCOLARIDADE DO CANDIDATO

Ensino fundamental:

- Público  
 Privado (bolsista)

Ensino médio:

- Público  
 Privado (bolsista)

## 7. DECLARAÇÃO

Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras, estando ciente de que poderão ser verificadas por meio de diligência, inclusive visita domiciliar.

Declaro estar ciente de que a prestação de informações falsas implicará em desclassificação ou cancelamento da bolsa.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

Mandaguari/PR, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura por extenso do(a) candidato(a)