## ANEXO X - QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

(APENAS PARA CANDIDATOS DOS GRUPOS R1, R2, R3 e L10)

Nome completo:							
Nome Social (caso possua):							
Curso:							
Grupo de vagas:	() AC () PCD	( )R1()R2()R3()	R4 ( ) R5 ( ) R6				
Forma e Modalidade de concorrência:	( ) ENSINO MÉDIO INTEGRADO ( ) PROEJA ( ) SUBSEQUENTE ( ) ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO ( ) GRADUAÇÃO						
Data de Nascimento://	Idade:	Aatilla.	Sexo:				
RG:	CPF:						
Naturalidade:	Nacionalidade:						
(Município/Estado de nascimento)	(País)		_				
Você se autodeclara em qual grupo étnico: ( ) Preto(a) ( ) Pardo(a) (	) Branco(a) (	) Indígena ( ) Amarelo	(a) ( ) Quilombola				
Contato telefônico do candidato/a		Contato telefônico do re	sponsável				
Endereço:			N°				
Bairro/Comunidade:		Ponto de Referência:					
CEP:	Cidade/UF:						
E-mail:			Ž 1				
Estado Civil do/a candidato/a: ( ) Solteiro(a) (	( ) Divorciado(a	ı) ( ) Vive com comp	anheiro(a) ( ) Outros				
Grau de Instrução: ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensi Outro	no Técnico ( ) E	nsino Superior Incompleto	o ( ) Ensino Superior Completo ( )				
No caso de pais separados, você ou seus pais r ( ) Sim Valor: ( ) Não	ecebem pensão	o alimentícia?					
A sua família é beneficiária de programas	( ) Não (	) Bolsa Família (	Benefício de Prestação Continuada –				
e/ou benefícios sociais do governo federal?	BPC/LOAS (	) Outros:					
Você possui algum tipo de deficiência - PCD?	() Não () () Múltipla	Física/Motora () Mental ,	/Intelectual ( ) Visual ( ) Auditiva				
Você necessita de algum recurso pedagógico	() Não						
adaptado para estudar - PCD?	( ) Sim. Qual?						

## COMPOSIÇÃO FAMILIAR DO/A CANDIDATO/A:

Descreva na tabela abaixo o seu nome e de todas as pessoas que contribuem e/ou dependem da renda da sua família, informando todos os campos

CPF mãe, pai, irmão, ldade dona de casa, Valor da Renda etc),			ADP. A SOL			
Nome						Poplar of the state of the stat

Assinatura do declarante

Assinatura do representante legal (em caso de menor de idade)