



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
FACULDADE DE MEDICINA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CARDIOLOGIA

FORMULÁRIO SOCIO ECONÔMICO PARA ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DE INGRESSO NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CARDIOLOGIA

Importante: O candidato deve autenticar a assinatura (por semelhança)

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME: _____
(nome completo, sem abreviaturas)

NÚMERO DA IDENTIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____
(anexar cópia frente e verso do documento de identidade)

INFORME ONDE CONCLUIU SEUS ESTUDOS DE:

Ensino Fundamental: () Escola Pública () Escola Particular Nome da Escola: _____

Ensino Médio: () Escola Pública () Escola Particular Nome da Escola: _____
(anexar cópia de um dos documentos que comprove a escolaridade)

ENDEREÇO: _____
[endereço completo (rua, avenida, número, apartamento)]

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONES: _____

INFORMAÇÕES SOBRE MORADIA

ASSINALE AS PESSOAS QUE RESIDEM COM O CANDIDATO:

() PAI () MÃE () IRMÃOS () CÔNJUGE OU COMPANHEIRO () FILHOS () AVÓ () AVÓ
() TIOS () COLEGAS E/OU AMIGOS () OUTROS; CITAR: _____

TOTAL DE PESSOAS QUE MORAM COM O CANDIDATO: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DO CANDIDATO, CASO NÃO RESIDA COM OS PAIS, CÔNJUGE OU COMPANHEIRO:

- () IMÓVEL PRÓPRIO (anexar cópia do IPTU);
- () IMÓVEL ALUGADO (anexar cópia do recibo do aluguel);
- () IMÓVEL EM ÁREA VERDE;
- () IMÓVEL FINANCIADO (anexar cópia do recibo da prestação);
- () IMÓVEL PRÓPRIO EM TERRENO ALHEIO;
- () IMÓVEL CEDIDO; POR QUEM? _____
- () RESIDE DE FAVOR;
- () PENSIONATO (anexar cópia do recibo de pagamento);
- () CASA DE ESTUDANTE (anexar cópia do recibo de pagamento);
- () DIVIDE ALUGUEL COM COLEGA(S) (anexar cópia do recibo do aluguel);
- () OUTRO; ESPECIFIQUE: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DO CANDIDATO COM CÔNJUGE OU COMPANHEIRO:

- () IMÓVEL PRÓPRIO (anexar cópia do IPTU);
- () IMÓVEL ALUGADO (anexar cópia do recibo do aluguel);
- () IMÓVEL FINANCIADO (anexar cópia do recibo da prestação);
- () IMÓVEL PRÓPRIO EM TERRENO ALHEIO;
- () IMÓVEL CEDIDO; POR QUEM? _____
- () RESIDE DE FAVOR;
- () OUTRO; ESPECIFIQUE: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DOS PAIS DO CANDIDATO:

- () IMÓVEL PRÓPRIO (anexar cópia do IPTU);
- () IMÓVEL ALUGADO (anexar cópia do recibo do aluguel);
- () IMÓVEL FINANCIADO (anexar cópia do recibo da prestação);
- () IMÓVEL PRÓPRIO EM TERRENO ALHEIO;
- () IMÓVEL CEDIDO; POR QUEM? _____
- () RESIDE DE FAVOR;
- () OUTRO; ESPECIFIQUE: _____

CONDIÇÕES PROFISSIONAIS (Assinalar a situação correspondente ao candidato, cônjuge ou companheiro, se for o caso, mãe e/ou pai do candidato solteiro mesmo que este candidato trabalhe:

	CANDIDATO	CÔNJUGE OU COMPANHEIRO	PAI	MÃE
DESEMPREGADO	()	()	()	()
BISCATES/AUTÔNOMO COM CARTEIRA	()	()	()	()
DE TRABALHO ASSINADA	()	()	()	()
SERVIDOR PÚBLICO	()	()	()	()
PROFISSIONAL LIBERAL	()	()	()	()
EMPRESÁRIO	()	()	()	()
ESTAGIÁRIO/BOLSISTA	()	()	()	()
APOSENTADO	()	()	()	()
PENSIONISTA	()	()	()	()
TRABALHADOR RURAL	()	()	()	()
NUNCA TRABALHOU	()	()	()	()

OUTRO. ESPECIFIQUE: _____

OBS.: É IMPRESCINDÍVEL O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS DESTES QUADROS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAIS SEPARADOS? () SIM () NÃO
 PAIS OU CÔNJUGE/COMPANHEIRO FALECIDOS? () SIM () NÃO
 CANDIDATO **TEM FILHOS**? () SIM; QUANTOS: _____ () NÃO
 CANDIDATO **PAGA** PENSÃO ALIMENTÍCIA PARA FILHOS E/OU EX-CÔNJUGE? () SIM; VALOR R\$ _____ () NÃO
 CANDIDATO **RECEBE** PENSÃO ALIMENTÍCIA PARA SEUS FILHOS? () SIM; VALOR R\$ _____ () NÃO

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO SÃO VERDADEIRAS. OUTROSSIM, INFORMO QUE ESTOU CIENTE DE QUE, SE COMPROVADA A OMISSÃO E/OU INVERACIDADE NAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E/OU NOS DOCUMENTOS APRESENTADOS, FICO SUJEITO ÀS PENALIDADES LEGAIS CABÍVEIS, INCLUSIVE SENDO SUSPENSO O BENEFÍCIO DE ISENÇÃO, SE FOR O CASO. ESTOU CIENTE DE QUE A FALTA PARCIAL OU TOTAL DE INFORMAÇÕES E/OU DOCUMENTOS É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE, SENDO ESTA SITUAÇÃO MOTIVO PARA INDEFERIMENTO DESTA SOLICITAÇÃO.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO CANDIDATO _____
 (conforme o documento de identidade)

PARECER (uso exclusivo da Comissão de Pós-graduação Cardiologia – UFRGS)

() DEFERIDO
 () INDEFERIDO MOTIVO _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA: _____