**ANEXO 1 – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO – PROGRAMA DE BOLSAS SANTANDER SUPERAMOS JUNTOS – EDIÇÃO 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | RA: |
| RG: | **CPF:** |
| Estado Civil: | **Curso:** |
| Período/Módulo: | **E-mail:** |
| Telefone: | **Endereço:** |
| Bairro: | **Cidade:** |
| UF: | **CEP:** |

|  |
| --- |
| DOCUMENTAÇÃO PESSOAL OBRIGATÓRIA |

Atestado de matrícula disponível no aluno *on-line*

Cópia de RG e CPF

Cópia de comprovante de residência

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA COMPROVAÇÃO DA SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA** | | |
| **Quantas pessoas moram na sua casa (incluindo você)?:** | | |
| Com quais pessoas você mora, e qual a renda delas? | | Existe mais alguma fonte de renda na sua casa? Em qual valor? |
| Sua renda (Se houver): | Renda bruta: R$ |
| Pai: Sim ( ) Não ( ) | Renda bruta: R$ | Especificar: |
| Mãe: Sim ( ) Não ( ) | Renda bruta: R$ | Valor: R$ |
| Irmão: Sim ( ) Não ( ) | Renda bruta: R$ |
| Irmã: Sim ( ) Não ( ) | Renda bruta: R$ |
| Outro. Qual? | Renda bruta: R$ |
| Outro. Qual? | Renda bruta: R$ |
| Outro. Qual? | Renda bruta: R$ |
| **Renda mensal bruta total: R$** | |
| **Renda mensal bruta por pessoa: R$** | |

**Obrigatório o envio dos demais comprovantes para todos os moradores da residência**

* Cópia da CTPS de todos os moradores da casa: folha da foto, qualificação civil (informações pessoais), último registro e próxima folha em branco
* Cópia da Declaração de Imposto de Renda mais recente (para os moradores que declaram)
* Declaração de isenção de imposto de renda disponível em: <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/ConsultaPublica.asp> (para moradores que não declaram)

**Obrigatório para todos os moradores da casa que não declaram Imposto de Renda**

* **Para pessoas físicas assalariadas**

Holerite dos últimos três meses

* **Para pessoas aposentadas/pensionistas**

Extrato Anual de Pagamento de aposentadoria ou pensão dos últimos três meses

* **Para autônomos**

DECORE dos últimos três meses ou Comprovante de recolhimento do INSS dos últimos três meses

* **Proprietários de empresas**

Pró-labore dos últimos três meses