



UNIVALI

UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ

ANEXO I QUADRO SOCIOECONÔMICO DA BOLSA CAU FILANTROPIA

Telefone p/ contato: () _____

E-mail: _____

() Possuo CadÚnico

() Não Possuo CadÚnico.

Eu(pais e/ou responsáveis), _____, inscrito no CPF sob o nº _____, portador do RG nº _____, residente e domiciliado na

Rua _____ nº _____, no município de

_____, declaro, para os devidos fins, que o grupo familiar do *candidato* _____ possui renda per capita de R\$ _____ mensal, sendo composto por:

Despesas

Gastos mensais	Valor	Gastos mensais	Valor
Água	R\$	Financiamento Habitacional	R\$
Alimentação	R\$	Financiamento Veículo	R\$
Aluguel	R\$	Medicação	R\$
Condomínio	R\$	Internet	R\$
Educação	R\$	Outros	R\$
Energia elétrica	R\$	Total de Despesas	R\$

Família e Renda

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda mês
		CANDIDATO		R\$
				R\$
				R\$
				R\$
				R\$
				R\$
Total de Renda				R\$

Bens

Tipo	Quantidade	Ano	Valor de venda
Terreno			R\$
Casa			R\$
Apartamento			R\$
Moto			R\$
Carro			R\$
Caminhão/Van			R\$
Outros			R\$
Total de Bens			R\$

Ciente de que os dados informados acima são verdadeiros, autorizo a Assistente Social representando a Coordenação de Bolsas - Diretoria de Relacionamento Acadêmico da UNIVALI, responsável pela fiscalização da bolsa CAU Filantropia, a confirmar e verificar as informações acima prestadas in loco.

Por esta ser expressão da verdade, firmo o presente com a minha assinatura.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura dos pais e/ou responsáveis

CPF: _____