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 Gerência de Atenção ao Estudante - 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 2025.

_____
Assinatura dos pais e/ou responsáveis

CPF:_____._____._____-_____