



UNIVALI

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO VALE DO ITAJAÍ

ANEXO I

QUADRO SOCIOECONÔMICO DA BOLSA CAU FILANTROPIA

Telefone p/ contato: () _____

E-mail: _____

() Possui CadÚnico

() Não Possui CadÚnico.

Eu(representante legal), _____, 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

Table with 4 columns: Gastos mensais, Valor, Gastos mensais, Valor. Rows include Agua, Alimentação, Aluguel, Condomínio, Educação, Energia elétrica, Financiamento Habitacional, Financiamento Veículo, Medicação, Internet, Outros, and Total de Despesas.

Família e Renda

Table with 5 columns: Nome, Idade, Parentesco, Profissão, Renda mês. Includes a row for CANDIDATO and a Total de Renda row.

Bens

Table with 4 columns: Tipo, Quantidade, Ano, Valor de venda. Rows include Terreno, Casa, Apartamento, Moto, Carro, Caminhão/Van, Outros, and Total de Bens.

Ciente de que os dados informados acima são verdadeiros, autorizo a Assistente Social representando a Coordenadoria 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 2024.

Assinatura / CPF: _____