

**EMPRESA DE PESQUISA AGROPECUÁRIA DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AGROPECUÁRIA DE PITANGUI (ITAP)  
INSTITUTO DE LATICÍNIOS CÂNDIDO TOSTES (ILCT)**

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO - MODALIDADES DE RENDA 1, 2 e 3**

Eu, \_\_\_\_\_  
telefone ( ) \_\_\_\_\_, candidato(a) ao Processo Seletivo EPAMIG para o Curso  
de \_\_\_\_\_ declaro que meu núcleo familiar é composto  
por \_\_\_\_\_ membros residentes no mesmo domicílio, conforme relacionados abaixo.

**Relacionar todas as pessoas que compõem o grupo familiar, inclusive os menores de idade e o próprio estudante. Registrar a renda mensal sem descontos com base nos últimos 3 meses anteriores à data da 1ª chamada da matrícula. ANEXAR JUNTO AO FORMULÁRIO TODOS OS COMPROVANTES.**

*Para preencher os campos referentes a situação de trabalho, estado civil e escolaridade deverá utilizar o código correspondente a cada situação, conforme abaixo:*

SITUAÇÃO DE TRABALHO	ESTADO CIVIL		
01 - Não exerce atividade remunerada (do lar, criança/adolescente, outro)	01 – Solteiro		
02 - Desempregado (recebe Seguro desemprego)	02 – Casado		
03 - Trabalho Informal ou Esporádico (Eventual)	03 – Viúvo		
04 - Beneficiário de bolsa ou auxílio	04 – Divorciado (separado legalmente)		
05 - Trabalho Autônomo ou Profissionais Liberais	05 – Separado		
06 - Carteira Assinada ou Servidor Público contratado	06 – União estável (morar junto)		
07 - Servidor Público efetivo	ESCOLARIDADE		
08 - Microempreendedor Individual – MEI	NÍVEL	SITUAÇÃO	INSTITUIÇÃO
09 - Microempresário	01-Não alfabetizado	01 - Cursando	01 - Pública
10 - Empresário (empregador)	02-Educação Infantil	02 - Concluído	02 - Particular
11 - Produtor Rural	03-Ensino Fundamental	03 - Incompleto	03 - Particular com bolsa
12 - Aposentado ou Pensionista	04-Ensino Médio		
	05-Ensino Superior		

MEMBRO 1		
NOME:	CPF:	
CIDADE QUE RESIDE:	PARENTESCO:	
IDADE:	ESTADO CIVIL (código):	
ESCOLARIDADE: NÍVEL (código):	SITUAÇÃO (código):	INSTITUIÇÃO (código):
SITUAÇÃO DE TRABALHO (código):		
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO/OUTRA SITUAÇÕES:		
RENDA MENSAL BRUTA:		

MEMBRO 2		
NOME:	CPF:	
CIDADE QUE RESIDE:	PARENTESCO:	
IDADE:	ESTADO CIVIL (código):	
ESCOLARIDADE: NÍVEL (código):	SITUAÇÃO (código):	INSTITUIÇÃO (código):
SITUAÇÃO DE TRABALHO (código):		
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO/OUTRA SITUAÇÕES:		
RENDA MENSAL BRUTA:		

MEMBRO 3		
NOME:	CPF:	
CIDADE QUE RESIDE:	PARENTESCO:	
IDADE:	ESTADO CIVIL (código):	
ESCOLARIDADE: NÍVEL (código):	SITUAÇÃO (código):	INSTITUIÇÃO (código):
SITUAÇÃO DE TRABALHO (código):		
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO/OUTRA SITUAÇÕES:		
RENDA MENSAL BRUTA:		

MEMBRO 4		
NOME:	CPF:	
CIDADE QUE RESIDE:	PARENTESCO:	
IDADE:	ESTADO CIVIL (código):	
ESCOLARIDADE: NÍVEL (código):	SITUAÇÃO (código):	INSTITUIÇÃO (código):
SITUAÇÃO DE TRABALHO (código):		
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO/OUTRA SITUAÇÕES:		
RENDA MENSAL BRUTA:		

<b>MEMBRO 5</b>		
NOME:		CPF:
CIDADE QUE RESIDE:		PARENTESCO:
IDADE:	ESTADO CIVIL (código):	
ESCOLARIDADE: NÍVEL (código):	SITUAÇÃO (código):	INSTITUIÇÃO (código):
SITUAÇÃO DE TRABALHO (código):		
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO/OUTRA SITUAÇÕES:		
RENDA MENSAL BRUTA:		

<b>MEMBRO 6</b>		
NOME:		CPF:
CIDADE QUE RESIDE:		PARENTESCO:
IDADE:	ESTADO CIVIL (código):	
ESCOLARIDADE: NÍVEL (código):	SITUAÇÃO (código):	INSTITUIÇÃO (código):
SITUAÇÃO DE TRABALHO (código):		
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO/OUTRA SITUAÇÕES:		
RENDA MENSAL BRUTA:		

<b>MEMBRO 7</b>		
NOME:		CPF:
CIDADE QUE RESIDE:		PARENTESCO:
IDADE:	ESTADO CIVIL (código):	
ESCOLARIDADE: NÍVEL (código):	SITUAÇÃO (código):	INSTITUIÇÃO (código):
SITUAÇÃO DE TRABALHO (código):		
PROFISSÃO/OCUPAÇÃO/OUTRA SITUAÇÕES:		
RENDA MENSAL BRUTA:		

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**A família reside em:**

Casa     Apartamento     móvel Rural

*Condição do imóvel*

<input type="checkbox"/> Próprio (quitado)	<input type="checkbox"/> Financiado
<input type="checkbox"/> Alugado	<input type="checkbox"/> Cedido (de favor)
<input type="checkbox"/> Próprio (herança ou concessão de família)	

**A família possui outros imóveis além da moradia?**  Sim     Não

	Quantidade		Quantidade
<input type="checkbox"/> Lote ou Barracão		<input type="checkbox"/> Chácara (lazer/sem produção rural)	
<input type="checkbox"/> Casa ou Apartamento		<input type="checkbox"/> Sítio (até 50 ha)	
<input type="checkbox"/> Loja		<input type="checkbox"/> Sítio (51 até 100 ha)	
<input type="checkbox"/> Sala Comercial			

## RENDA ADICIONAL

**A família possui outras rendas?**  Sim (informar quais tipos)     Não

Tipos de renda	Valor mensal recebido (R\$)
<input type="checkbox"/> Aluguel de imóveis	
<input type="checkbox"/> Pensão por morte	
<input type="checkbox"/> Pensão alimentícia	
<input type="checkbox"/> Ajuda de terceiros	
<input type="checkbox"/> Benefícios sociais	
<input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____	

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que, caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento da matrícula do estudante na EPAMIG ILCT ou EPAMIG ITAP, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (Portaria Normativa MEC nº18/2012, art. 9; Código Penal, art. 299).

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato