

**QUESTIONÁRIO PARA CADASTRAMENTO DO PROGRAMA NOVOS VALORES**

**Atenção!**

**As informações devem ser digitadas e documento deve ser enviado em formato PDF.**

**É obrigatória a declaração da renda familiar de toda a família.**

**Turno:** ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno

**Matrícula UFSC:**

**Curso:**

**Série/Fase/Ano:**

**--**

**Nome completo:**

**CPF:**

**Data Nascimento:**

**Nome do Pai:**

Profissão do pai:

**Nome da Mãe:**

Profissão da mãe:

Situação conjugal dos pais:

**Estado civil do aluno:**

**End. Residencial:**

**CEP:**

**Município:**

**Bairro:**

**Telefone: ( )**

**Email:**

**Renda Mensal:**

Aluno:

Pai:

Mãe:

Outra:

**Número de pessoas que moram na casa:**

**Número de pessoas que Trabalham:**

**O Imóvel é Alugado?** ( ) Sim ( ) Não

Valor Aluguel:

**Doença Crônica na Família?** ( ) Sim ( ) Não

Nome da Doença:

**Família Possui Veículo Próprio?** ( ) Sim ( ) Não

**Experiência em Informática?** ( ) Sim ( ) Não

Descreva:

**Aluno Possui Outros Cursos?**

Descreva:

Nome do Cônjuge (se possuir):