



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

ANEXO I

TUTORIAL DE ACESSO QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

O Formulário Socioeconômico de inscrição ao Programa de Benefício Socioeconômico da UFSM é constituído de 15 seções. As perguntas são condicionadas, ou seja, algumas perguntas só serão exibidas conforme as respostas informadas nas etapas anteriores. Leia cada pergunta com atenção antes de responder, pois suas respostas definirão quais informações deverão ser preenchidas e quais documentos deverão ser anexados à sua solicitação nas etapas seguintes.

1. Acesse o Portal Estudantil



2. Selecione sua matrícula e informe seu e-mail:

Selecionar matrícula/curso e informar e-mail

Atenção! Selecione a matrícula para a qual deseja solicitar o benefício socioeconômico e atualize o seu endereço de e-mail, no qual receberá mensagens sobre sua solicitação.
Após informar o curso e clicar em continuar, **NÃO** será possível trocar o curso para a solicitação.

Matrícula e Curso*

☒ () Psicologia

E-mail*

teste@ufsm.br

 Voltar

 Continuar

3. Leia atentamente as instruções:

Responder Questionário

Informações do Questionário

Programa

Programa de Benefício Socioeconômico - PRAE - 202602

Questionário

Formulário Socioeconômico

Descrição do Programa

Questionário Socioeconômico

Instruções do Questionário

Prezado(a) estudante, todos os passos a seguir são indispensáveis ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de Benefício Socioeconômico (PBSE).

- 1- Leia o edital referente ao Processo Seletivo do PBSE;
- 2- Em caso de equívocos no preenchimento, siga preenchendo as próximas abas e, após preencher a última aba, você deverá responder se confirma ou não o envio das respostas. Clique em "NÃO" e volte à aba que deseja para correção das informações.
- 3- Preencha o formulário com atenção, pois as informações não poderão ser corrigidas após o envio;
- 4- Os documentos necessários à avaliação do processo serão gerados automaticamente pelo sistema, a partir do preenchimento das informações (os documentos anexados devem estar legíveis e sem rasuras);
- 5- Finalize o preenchimento do questionário, anexe os documentos listados e envie o questionário para a análise;
- 6- Preste atenção aos prazos (datas de preenchimento do formulário e entrega dos documentos), pois os mesmos não serão prorrogados;
- 7- Acompanhe no Portal Estudantil o andamento do estudo socioeconômico referente a sua solicitação de BSE;
- 8- Ocorrendo algum problema ou dúvida, entre em contato com o setor responsável em cada Campi (ver no Edital de BSE).

Participante

SEÇÃO 1

4. Situação do(a) estudante

SITUAÇÃO DO(A) ESTUDANTE (1 de 15)	Pontuação: 0.00
Instruções da Seção Nessa aba devem ser preenchidas as informações do(a) estudante solicitante.	
1.1 - Telefone do(a) estudante para contato:*	
Resposta Obrigatória	
1.2 - Endereço do(a) estudante na cidade onde se localiza o campus:*	
Resposta Obrigatória	
1.3 - Estado civil do(a) estudante:*	
☐ Solteiro(a)	
☒ Casado(a) / União Estável	
☐ Separado(a) / Divorciado(a)	
☐ Viúvo(a)	
1.4 - Se você marcou a opção "Casado(a) / União Estável", responda à seguinte questão:*	
☐ Possui certidão de Casamento ou escritura pública de União Estável?	
☐ Não possui certidão de Casamento ou escritura pública de União Estável?	
Resposta Obrigatória	
1.5 - Se você marcou a opção "Separado(a) / Divorciado(a)", responda:*	
☐ Divórcio / Separação Legalizada	
☐ Separação Não Legalizada	
1.6 - Se você marcou a opção "Separado(a) / Divorciado(a)", responda também à seguinte questão:*	
☐ O grupo familiar recebe pensão alimentícia	
☐ O grupo familiar não recebe pensão alimentícia	
1.8 - Situação de moradia na cidade onde se localiza o campus*	
☐ Própria	
☐ Alugada	
☐ Cedida	
☐ Financiada	
☐ Não possui moradia na cidade onde se localiza o campus	
☐ Outra	
Resposta Obrigatória	
1.9 - Se você marcou "outra" na questão anterior, descreva:*	
1.10 - Onde você cursou o Ensino Fundamental?*	
☐ Escola Pública	
☐ Escola Particular	
Resposta Obrigatória	
1.11 - Onde você cursou o Ensino Médio?*	
☐ Escola Pública	
☐ Escola Particular	
Resposta Obrigatória	
1.12 - Como você se mantém financeiramente?*	
☐ Apoio financeiro da família	
☐ Pensão Alimentícia	
☐ Estágio remunerado	
☐ Bolsa de Pós-Graduação	
☐ Trabalho formal (com contrato em Carteira de Trabalho-CTPS)	
☐ Funcionário(a) Público(a) Civil ou Militar (Municipal, Estadual, Federal)	
☐ Agricultor(a)/Pecuarista	
☐ Proprietário(a) de empresa ou Microempreendedor Individual (MEI)	
☐ Profissional liberal (Presta serviço autônomo, por exemplo: Advogado(a), Contador(a), Corretor(a) de Imóveis, etc)	
☐ Trabalho informal (todo trabalho sem vínculo de emprego/contrato)	
☐ Aposentado(a)	
☐ Pensão por Morte	
☐ Seguro Desemprego	
☐ Auxílio Doença	
☐ Bolsa Família	
☐ Benefício de Prestação Continuada (BPC)	
☐ Outro	
Resposta Obrigatória	

1.13 - Se você marcou "Bolsa", indique qual o tipo de Bolsa e o valor mensal recebido:

1.14 - Se você marcou "Trabalho formal", "Trabalho informal" ou "Estágio remunerado", indique qual a sua profissão e/ou atividade desenvolvida e o valor mensal recebido.

1.15 - Se você marcou a opção "Proprietário(a) de empresa" ou "MEI" responda às seguintes questões:

- ☐ Empreendimento familiar
- ☐ Mão de obra contratada (de 1 a 3 empregados)
- ☐ Mão de obra contratada (mais de 3 empregados)

1.16 - Se você marcou "outro", descreva:

1.17 - Qual a sua escolaridade CONCLUÍDA?*

- ☐ Ensino Fundamental
- ☐ Ensino Médio
- ☐ Ensino Técnico
- ☐ Graduação
- ☐ Especialização
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado

Resposta Obrigatória

1.18 - Qual curso de nível técnico você concluiu? Em qual Instituição de ensino?*

1.19 - Qual curso de graduação você concluiu? Em qual Instituição de ensino?*

1.20 - Qual curso de especialização você concluiu? Em qual Instituição de ensino?*

1.21 - Qual curso de mestrado você concluiu? Em qual Instituição de ensino?*

1.22 - Para qual nível de ensino você está solicitando o BSE?*

- ☐ Ensino Médio
- ☐ Técnico
- ☐ Graduação
- ☐ Especialização
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado

Resposta Obrigatória

Limpar

Salvar e Prosseguir

SEÇÃO 2

5. Situação do grupo familiar do(a) estudante

SITUAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR DO(A) ESTUDANTE (2 de 15)	Pontuação: 0.00
Instruções da Seção Nessa aba devem ser preenchidas as informações do grupo familiar. Serão considerados integrantes do grupo familiar o/a própria estudante, pai/padrasto, mãe/madrasta ou responsáveis, avós/avós, tios/tias, irmãs, irmãos, filhos e/ou enteados, cônjuge ou companheiro(a), desde que residam na mesma moradia ou em caso de não residirem, dependam ou contribuam para a renda do grupo familiar (dependência financeira). Caso o/a estudante possua duas mães ou dois pais em sua composição familiar, utilize o campo "Responsável" para inserir os dados do segundo Responsável.	
2.1 - Endereço do Grupo Familiar:*	
Resposta Obrigatória	
2.2 - Cidade:*	
Resposta Obrigatória	
2.3 - Estado (UF):*	
Resposta Obrigatória	
2.4 - Em relação a situação patrimonial do seu grupo familiar, assinale a opção que se aplica:*	
☐ Não possui bens	
☐ Possui bem/bens	
Resposta Obrigatória	
2.5 - Se você marcou "Possui bem/bens", identifique-o(s):*	
☐ Casa	
☐ Apartamento	
☐ Terreno urbano	
☐ Sala ou conjunto comercial	
☐ Automóvel	
☐ Motocicleta	
☐ Imóvel rural	
☐ Trator ou equipamentos agrícolas	
☐ Caderneta de poupança	
☐ Aplicação de renda fixa (CDB, RDB e outros)	
☐ Previdência privada	
☐ Outro	
2.6 - Se você marcou "outro" na questão anterior, descreva:*	
2.7 - Em relação a situação de moradia do grupo familiar identifique:*	
☐ Alugada	
☐ Própria	
☐ Financiada	
☐ Cedida	
Resposta Obrigatória	
2.8 - Se você respondeu "Alugada", indique o tipo de locação:*	
☐ Com contrato de aluguel	
☐ Sem contrato de aluguel	
2.9 - Se você marcou "Cedida", responda qual seu vínculo com a pessoa que cede o imóvel:*	
☐ Avô(s)	
☐ Tio(s)	
☐ Amigo(s)	
☐ Outro	

2.10 - Identifique as situações que se aplicam ao seu grupo familiar:*

- ☐ Gestação
- ☐ Pessoa(s) em situação de rua
- ☐ Pessoa(s) com deficiência
- ☐ Pessoa(s) LGBTQIAPN+
- ☐ Pessoa(s) com doença grave e/ou degenerativa
- ☐ Pessoa(a)s privadas de liberdade
- ☐ Pessoa(s) que integram povos e comunidades tradicionais
- ☐ Pessoa(s) em situação de refúgio ou imigrante(s) em situação de vulnerabilidade
- ☐ Nenhuma das situações descritas se aplica ao meu grupo familiar

Resposta Obrigatória

2.11 - Se você identificou pessoa(s) com deficiência descreva a deficiência:*

2.12 - Se você identificou pessoa(s) com doença grave e/ou degenerativa descreva a doença:*

2.13 - Existem outros integrantes do grupo familiar residindo na cidade onde se localiza o campus?*

☐ Sim

☐ Não

Resposta Obrigatória

2.14 - Se você marcou "Sim", identifique quem são essas pessoas:*

Limpar **Salvar e Prosseguir**

SEÇÃO 3

6. Composição grupo familiar

COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR (3 de 15) **Pontuação: 0.00**

Instruções da Seção
ATENÇÃO:
 Serão considerados integrantes do grupo familiar: o/a estudante, pai/padrasto, mãe/madrasta ou responsáveis, avôs/avós, tios/tias, irmãs, irmãos, filhos e/ou enteados, cônjuge ou companheiro(a), desde que mantenham uma relação de dependência financeira entre si podendo ou não residir de maneira conjunta.

Caso o/a estudante possua duas mães ou dois pais em sua composição familiar, utilize o campo "Responsável" para inserir os dados do segundo Responsável.

ATENÇÃO: A partir desta seção responda somente aquelas questões que se referirem ao GRUPO FAMILIAR que você indicou (por exemplo: se não indicou irmãos no seu grupo familiar, nada responda sobre eles).

3.1 - Considerando o conceito de "Grupo Familiar", indique quem são as pessoas que fazem parte desse grupo:*

- ☐ Você
- ☐ Pai/padrasto → Seção 4
- ☐ Mãe/Madrasta → Seção 5
- ☐ Responsável → Seção 9 e 10
- ☐ Irmã(s) → Seção 6
- ☐ Irmão(s) → Seção 6
- ☐ Filho(a) e/ou Enteado(a) → Seção 8
- ☐ Cônjuge ou companheiro(a) → Seção 7
- ☐ Avô
- ☐ Avó
- ☐ Tio
- ☐ Tia
- ☐ Outro(a)

3.2 - Se você marcou "outro(a)" na questão anterior, identifique quem é/são:

Limpar **Salvar e Prosseguir**

SEÇÃO 4 E SEÇÃO 5

7. Pai/padrasto e Mãe/madrasta

Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.

PAI/PADRASTO (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.) (4 de 15)	
Pontuação: 0.00	
Instruções da Seção	
ATENÇÃO: Responda essa aba apenas se seu Pai/Padrasto faz parte do seu GRUPO FAMILIAR.	
Caso seu Pai/Padrasto seja falecido, responda somente a questão 4.16.	
4.1 - Nome do pai/padrasto	
4.2 - Profissão do pai/padrasto	
4.3 - Idade do pai/padrasto	
4.4 - Estado Civil do pai/padrasto	
☐ Solteiro	
☐ Casado	
☐ União Estável	
☐ Separado	
☐ Divorciado	
☐ Viúvo	
4.5 - Se você marcou a opção "União Estável" (pai/padrasto), responda à seguinte questão:	
☐ Possui Escritura Pública de União Estável	
☐ Não Possui Escritura Pública de União Estável	
4.6 - Se você marcou a opção "Separado" (pai/padrasto), responda:	
☐ Separação Legalizada	
☐ Separação Não Legalizada	
4.7 - Se você marcou a opção "Separado" (pai/padrasto), responda também à seguinte questão:	
☐ O grupo familiar recebe pensão alimentícia	
☐ O grupo familiar não recebe pensão alimentícia	
4.8 - Se você marcou a opção "Divorciado" (pai/padrasto), responda à seguinte questão:	
☐ O grupo familiar recebe pensão alimentícia	
☐ O grupo familiar não recebe pensão alimentícia	
4.9 - Como seu pai/padrasto se mantém financeiramente	
☐ Não exerce atividade remunerada	
☐ Trabalho formal (com contrato em Carteira de Trabalho-CTPS)	
☐ Funcionário Público Civil ou Militar (Municipal, Estadual, Federal)	
☐ Agricultor/Pecuarista	
☐ Profissional liberal (Presta serviço autônomo, por exemplo: Advogado, Contador, Corretor de Imóveis, etc)	
☐ Trabalho informal (todo trabalho sem vínculo de emprego/contrato)	
☐ Proprietário(a) de empresa ou Microempreendedor Individual (MEI)	
☐ Aposentado	
☐ Seguro Desemprego	
☐ Auxílio Doença	
☐ Benefício de Prestação Continuada (BPC)	
☐ Bolsa Família / Auxílio Brasil	
☐ Pensão por Morte	
☐ Não sei responder	

4.10 - Se você marcou a opção "Proprietário de empresa" (pai/padrasto), responda às seguintes questões:

- ☐ Empreendimento familiar
- ☐ Mão de obra contratada (de 1 a 3 empregados)
- ☐ Mão de obra contratada (mais de 3 empregados)

4.11 - Se você marcou a opção "Proprietário de empresa" (pai/padrasto), informe o CNPJ e descreva a atividade principal:

4.12 - Se você marcou a opção "Não exerce nenhum tipo de atividade remunerada" (pai/padrasto), indique há quanto tempo ele encontra-se nesta situação

- ☐ Até 6 meses
- ☐ De 6 meses a 1 ano
- ☐ De 1 ano a 2 anos
- ☐ Há mais de 2 anos.
- ☐ Nunca exerceu atividade remunerada

4.13 - Se você marcou a opção "Não exerce nenhum tipo de atividade remunerada" (pai/padrasto), descreva qual foi a última atividade desenvolvida:*

4.14 - Grau de Instrução do pai/padrasto

- ☐ Não Alfabetizado
- ☐ Ensino Fundamental Incompleto
- ☐ Ensino Fundamental Completo
- ☐ Ensino Médio Incompleto
- ☐ Ensino Médio Completo
- ☐ Ensino Superior Incompleto
- ☐ Ensino Superior Completo
- ☐ Especialização
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado
- ☐ Não sei responder

4.15 - Telefone para contato:

4.16 - No caso do seu pai/padrasto ser falecido, responda à seguinte questão:

- ☐ O grupo familiar recebe pensão por morte da previdência
- ☐ O grupo familiar não recebe pensão por morte da previdência

 Limpar

 Salvar e Prosseguir

SEÇÃO 6

8. Irmãos(ãs)

Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.

IRMÃOS(ÃS) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.) (6 de 15)	
Pontuação: 0.00	
Instruções da Seção ATENÇÃO: Responda essa aba somente se seus/suas Irmão/Irmãs fizeram parte do seu GRUPO FAMILIAR.	
6.1 - Nome do(a) irmão(ã) 1:	
6.2 - Idade:	
6.3 - Seu/sua irmão(ã) é estudante?	
☐ Sim	
☐ Não	
6.4 - Se o/a irmão(ã) é estudante, identifique o nível de ensino e a instituição:	
6.5 - Como seu(sua) irmão(ã) 1 se mantém financeiramente:	
☐ Não exerce atividade remunerada	
☐ Trabalho formal (com contrato em Carteira de Trabalho-CTPS)	
☐ Funcionário(a) Público(a) Civil ou Militar (Municipal, Estadual, Federal)	
☐ Agricultor(a)/Pecuarista	
☐ Profissional liberal (Presta serviço autônomo, por exemplo: Advogado(a), Contador(a), Corretor(a) de Imóveis, etc)	
☐ Trabalho informal (todo trabalho sem vínculo de emprego/contrato)	
☐ Proprietário(a) de empresa ou Microempreendedor(a) Individual (MEI)	
☐ Aposentado(a)	
☐ Seguro Desemprego	
☐ Auxílio Doença	
☐ Benefício de Prestação Continuada (BPC)	
☐ Bolsa Família	
☐ Pensão por Morte	
☐ Pensão Alimentícia	
☐ Estágio remunerado	
☐ Bolsa de Pós-Graduação	
☐ Outro	
☐ Apoio financeiro da família	
6.6 - Se você marcou "outro" na questão anterior, descreva:	
6.7 - Nome do(a) irmão(ã) 2:	
6.8 - Idade:	
6.9 - Seu/sua irmão(ã) é estudante?	
☐ Sim	
☐ Não	
6.10 - Se o irmão(a) é estudante, identifique o nível de ensino e a instituição:	

SEÇÃO 7

9. Cônjuge ou companheiro(a)

Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.) (7 de 15)	
Pontuação: 0.00	
Instruções da Seção ATENÇÃO: Responda essa aba somente se seu/sua Cônjuge/Companheiro(a) fizer parte do seu GRUPO FAMILIAR.	
7.1 - Nome do cônjuge ou companheiro(a):	
7.2 - Profissão:	
7.3 - Idade:	
7.4 - Grau de Instrução:	
☐ Não Alfabetizado(a)	
☐ Ensino Fundamental Incompleto	
☐ Ensino Fundamental Completo	
☐ Ensino Médio Incompleto	
☐ Ensino Médio Completo	
☐ Ensino Técnico	
☐ Ensino Superior Incompleto	
☐ Ensino Superior Completo	
☐ Especialização	
☐ Mestrado	
☐ Doutorado	
☐ Não sei responder	
7.5 - Como seu Cônjuge ou Companheiro(a) se mantém financeiramente:	
☐ Não exerce atividade remunerada	
☐ Trabalho formal (com contrato em Carteira de Trabalho-CTPS)	
☐ Funcionário(a) Público(a) Civil ou Militar (Municipal, Estadual, Federal)	
☐ Agricultor(a)/Pecuarista	
☐ Profissional liberal (Presta serviço autônomo por exemplo Advogado(a), Contador(a), Corretor(a) de Imóveis, etc)	
☐ Trabalho informal (todo trabalho sem vínculo de emprego/contrato)	
☐ Proprietário(a) de empresa ou Microempreendedor(a) Individual (MEI)	
☐ Aposentado(a)	
☐ Seguro Desemprego	
☐ Auxílio Doença	
☐ Benefício de Prestação Continuada (BPC)	
☐ Bolsa Família	
☐ Pensão por Morte	
☐ Pensão Alimentícia	
☐ Estágio remunerado	
☐ Bolsa de Pós-Graduação	
☐ Outro	
7.6 - Se você marcou a opção "Proprietário de empresa" (Cônjuge ou Companheiro(a), responda às seguintes questões:	
☐ Empreendimento familiar	
☐ Mão de obra contratada (de 1 a 3 empregados)	
☐ Mão de obra contratada (mais de 3 empregados)	
7.7 - Se você marcou a opção "Proprietário(a) de empresa" ou MEI, informe o CNPJ e descreva a atividade principal:*	
7.8 - Se você marcou a opção "Não exerce nenhum tipo de atividade remunerada", Indique a quanto tempo ele/ela encontra-se nesta situação:*	
☐ Até 6 meses	
☐ De 6 meses a 1 ano	
☐ De 1 ano a 2 anos	
☐ A mais de 2 anos	
☐ Nunca exerceu atividade remunerada	
7.9 - Se você marcou a opção "Não exerce nenhum tipo de atividade remunerada", descreva qual foi a última atividade desenvolvida:*	
7.10 - Telefone para contato:	
Limpar Salvar e Prosseguir	

SEÇÃO 8

10. Filhos(as) e/ou enteados(as)

Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.

FILHOS(AS) E/OU ENTEADOS(AS) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.) (8 de 15)		Pontuação: 0.00
Instruções da Seção ATENÇÃO: Responda essa aba somente se seus/suas Filhos(as)/Enteados(as) fizerem parte do seu GRUPO FAMILIAR.		
8.1 - Nome do(a) filho(a) ou enteado(a) 1:		
8.2 - Idade:		
8.3 - Seu/sua filho(a)/enteado(a) é estudante?		
☐ Sim		
☐ Não		
8.4 - Se o/a filho(a) ou enteado(a) é estudante, identifique o nível de ensino e a instituição:		
8.5 - Como seu filho(a) ou enteado(a) 1 se mantém financeiramente:		
☐ Não exerce atividade remunerada		
☐ Trabalho formal (com contrato em Carteira de Trabalho-CTPS)		
☐ Funcionário(a) Público(a) Civil ou Militar (Municipal, Estadual, Federal)		
☐ Agricultor(a)/Pecuarista		
☐ Profissional liberal (Presta serviço autônomo, por exemplo: Advogado(a), Contador(a), Corretor(a) de Imóveis, etc)		
☐ Trabalho informal (todo trabalho sem vínculo de emprego/contrato)		
☐ Proprietário(a) de empresa ou Microempreendedor(a) Individual (MEI)		
☐ Aposentado(a)		
☐ Seguro Desemprego		
☐ Auxílio Doença		
☐ Benefício de Prestação Continuada (BPC)		
☐ Bolsa Família / Auxílio Brasil		
☐ Pensão por Morte		
☐ Pensão Alimentícia		
☐ Estágio remunerado		
☐ Bolsa		
☐ Outro		
☐ Apoio financeiro da família		
8.6 - Se você marcou "outro" na questão anterior, descreva:		
8.7 - Nome do(a) filho(a) ou enteado(a) 2:		
8.8 - Idade:		
8.9 - Seu/sua filho(a)/enteado(a) é estudante?		
☐ Sim		
☐ Não		
8.10 - Se o/a filho(a) ou enteado(a) é estudante, identifique o nível de ensino e a instituição:		

SEÇÃO 9 E SEÇÃO 10

11. Responsável(is)/Outro(s)

RESPONSÁVEL(IS)/OUTRO(S) (Avô, Avó, Tio,Tia, etc) (9 de 15)	Pontuação: 0.00
Instruções da Seção Se você respondeu RESPONSÁVEL(IS) / OUTRO(S) como integrantes do seu grupo familiar, identifique-os(as) nesse espaço.	
9.1 - Nome: 	
9.2 - Grau de Parentesco: 	
9.3 - Profissão: 	
9.4 - Idade: 	
9.5 - Estado Civil: ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ União Estável ☐ Separado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viúvo(a)	
9.6 - Se você marcou a opção "União Estável", responda à seguinte questão: ☐ Possui Escritura Pública de União Estável ☐ Não Possui Escritura Pública de União Estável	
9.7 - Se você marcou a opção "Separado(a)", responda: ☐ Separação Legalizada ☐ Separação Não Legalizada	
9.8 - Se você marcou a opção "Separado(a)", responda também à seguinte questão: ☐ O grupo familiar recebe pensão alimentícia ☐ O grupo familiar não recebe pensão alimentícia	
9.9 - Se você marcou a opção "Divorciado", responda à seguinte questão: ☐ O grupo familiar recebe pensão alimentícia ☐ O grupo familiar não recebe pensão alimentícia	
9.10 - Como se mantém financeiramente ☐ Não exerce atividade remunerada ☐ Trabalho formal (com contrato em Carteira de Trabalho-CTPS) ☐ Funcionário(a) Público(a) Civil ou Militar (Municipal, Estadual, Federal) ☐ Agricultor(a)/Pecuarista ☐ Profissional liberal (Presta serviço autônomo por exemplo Advogado(a), Contador(a), Corretor(a) de Imóveis, etc) ☐ Trabalho informal (todo trabalho sem vínculo de emprego/contrato) ☐ Proprietário(a) de empresa ou Microempreendedor(a) Individual (MEI) ☐ Aposentado(a) ☐ Seguro Desemprego ☐ Auxílio Doença ☐ Benefício de Prestação Continuada (BPC) ☐ Bolsa Família / Auxílio Brasil ☐ Pensão por Morte ☐ Outra	
9.11 - Se você marcou a opção "Proprietário(a) de empresa", responda às seguintes questões: ☐ Empreendimento familiar ☐ Mão de obra contratada (de 1 a 3 empregados) ☐ Mão de obra contratada (mais de 3 empregados)	
9.12 - Se você marcou a opção "Proprietário(a) de empresa" ou MEI, informe o CNPJ e descreva a atividade principal: 	
9.13 - Se você marcou a opção "Não exerce nenhum tipo de atividade remunerada", indique a quanto tempo ele/ela encontra-se nesta situação: 	
9.14 - Grau de Instrução do(a) responsável: ☐ Não Alfabetizado(a) ☐ Ensino Fundamental Incompleto ☐ Ensino Fundamental Completo ☐ Ensino Médio Incompleto ☐ Ensino Médio Completo ☐ Ensino Técnico ☐ Ensino Superior Incompleto ☐ Ensino Superior Completo ☐ Especialização ☐ Mestrado ☐ Doutorado ☐ Não sei responder	
9.15 - Telefone para contato: 	
Limpar Salvar e Prosseguir	

SEÇÃO 11

12. Agricultura/Pecuária

AGRICULTURA/PECUÁRIA (11 de 15)**Pontuação: 0.00**

Instruções da Seção
Se você marcou AGRICULTURA/PECUÁRIA em alguma resposta das seções anteriores, você deve responder esta seção, caso contrário passe direto para a próxima seção do questionário clicando no final da página.

11.1 - O grupo familiar desenvolve atividades relacionadas à agricultura?

☐ Sim

☐ Não

11.2 - O grupo familiar reside em área ou localidade destinada a acampamento ou assentamento para Reforma Agrária?

☐ Sim

☐ Não

11.3 - Leve em consideração as seguintes questões em relação ao seu grupo familiar:

☐ Agricultura/Pecuária familiar

☐ Mão de obra familiar

☐ Mão de obra contratada

☐ Mão de obra contratada temporariamente

☐ Agricultura/Pecuária em terras próprias

☐ Agricultura/Pecuária em terras cedidas

☐ Agricultura/Pecuária em terras arrendadas

11.4 - Se você marcou "Agricultura/Pecuária em terras próprias" indique o tamanho do imóvel em hectares:

11.5 - Se você marcou "Agricultura/Pecuária em terras arrendadas" indique a área utilizada do imóvel em hectares:

11.6 - Se você marcou "Agricultura/Pecuária em terras cedidas" indique a área utilizada do imóvel em hectares:

11.7 - Quais os produtos produzidos/criados e comercializados pelo grupo familiar:

SEÇÃO 12

13. Fontes de Renda do grupo familiar

FONTES DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR (12 de 15)**Pontuação: 0.00**

12.1 - Assinale as Fontes de Renda do seu grupo familiar.*

☐ Agricultura/pecuária

☐ Pensão por Morte

☐ Auxílio Doença

☐ Benefício de Prestação Continuada (BPC)

☐ Bolsa Família

☐ Seguro Desemprego

☐ Salário e/ou Aposentadoria

☐ Trabalho Informal (sem Carteira de Trabalho assinada)

☐ Profissional liberal / autônomo(a)

☐ Proprietário(a) de empresa ou MEI

☐ Aluguel

☐ Arrendamento

☐ Pensão Alimentícia

☐ Bolsa de Pós-Graduação

☐ Estágio remunerado

☐ Outras Fontes de Renda

SEÇÃO 13

14. Informações do/a estudante sobre a sua história de vida

INFORMAÇÕES DO/A ESTUDANTE SOBRE A SUA HISTÓRIA DE VIDA (13 de 15) Pontuação: 0.00

Instruções da Seção
Esse espaço é destinado para você elucidar aspectos que julgar necessário sobre a sua história de vida e realidade:

13.1 - Utilize esse espaço para descrever situações da realidade do seu grupo familiar que julgar necessário para fins de ingresso no PBSE:*

Resposta Obrigatória

Restam 5120 caracteres | Caracteres: 0 | Palavras: 0

 Limpar

 Salvar e Prosseguir

SEÇÃO 14

15. Termo de compromisso do(a) estudante

TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE (14 de 15) Pontuação: 0.00

14.1 - Ao ingressar no Programa de Benefício Socioeconômico (PBSE), comprometo-me a comunicar imediatamente à Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis (PRAE/UFSC), por meio do Setor de Ingresso no Programa de Benefício Socioeconômico, qualquer alteração em minha situação socioeconômica que possa repercutir na avaliação realizada, incluindo, entre outras: (i) recebimento de bolsa de pós-graduação ou qualquer outra fonte de renda, bem como aumento dos respectivos valores; (ii) alterações na composição do grupo familiar; (iii) quaisquer outras mudanças que impliquem alteração da renda familiar, da renda familiar per capita ou das condições socioeconômicas consideradas para a concessão do benefício. Declaro estar ciente de que tais alterações poderão ensejar a reavaliação socioeconômica e, caso seja constatado que deixei de atender aos critérios de concessão e permanência no Programa, inclusive o limite de renda familiar per capita de até 1 (um) salário mínimo, poderei ter o Programa de Benefício Socioeconômico (PBSE) cancelado, observadas as normas institucionais vigentes.*

☐ Tenho ciência e concordo com os termos acima.

Resposta Obrigatória

 Limpar

 Salvar e Prosseguir

SEÇÃO 15

16. Declaração de veracidade das informações

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES (15 de 15) Pontuação: 0.00

15.1 - Declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, pelas quais me responsabilizo. Declaro estar ciente de que é crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA, previsto no Código Penal Brasileiro: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante" (Art. 299). Assim sendo, a omissão ou prestação de informações falsas resultará em exclusão deste processo seletivo, sem prejuízo das demais medidas cabíveis.*

☐ Concordo com os termos da declaração acima

Resposta Obrigatória

 Limpar

 Salvar e Prosseguir

17. Após salvar e prosseguir, aparecerá a seguinte tela CONFIRMAR QUESTIONÁRIO:

Confirmar Questionário

Verifique as respostas escolhidas e confirme o questionário clicando no botão 'Confirmar Respostas'. Uma vez confirmadas, as respostas não poderão mais ser alteradas. Caso seja necessário mudar alguma resposta, antes de confirmar, clique no botão 'Responder novamente' correspondente à seção que deve ser alterada. Esta ação irá apagar as respostas da seção e permitir que ela seja respondida novamente.

Informações do Questionário

Programa

Programa de Benefício Socioeconômico - PRAE - 202602

Questionário

Formulário Socioeconômico

Descrição do Programa

Questionário Socioeconômico

Instruções do Questionário

Prezado(a) estudante, todos os passos a seguir são indispensáveis ao Processo Seletivo para Ingresso no Programa de Benefício Socioeconômico (PBSE).

1- Leia o edital referente ao Processo Seletivo do PBSE;

2- Em caso de equívocos no preenchimento, siga preenchendo as próximas abas e, após preencher a última aba, você deverá responder se confirma ou não o envio das respostas. Clique em "NÃO" e volte à aba que deseja para correção das informações.

3- Preencha o formulário com atenção, pois as informações não poderão ser corrigidas após o envio;

4- Os documentos necessários à avaliação do processo serão gerados automaticamente pelo sistema, a partir do preenchimento das informações (os documentos anexados devem estar legíveis e sem rasuras);

5- Finalize o preenchimento do questionário, anexe os documentos listados e envie o questionário para a análise;

6- Preste atenção aos prazos (datas de preenchimento do formulário e entrega dos documentos), pois os mesmos não serão prorrogados;

7- Acompanhe no Portal Estudantil o andamento do estudo socioeconômico referente a sua solicitação de BSE;

8- Ocorrendo algum problema ou dúvida, entre em contato com o setor responsável em cada Campi (ver no Edital de BSE).

Participante

^ - |

1 - SITUAÇÃO DO(A) ESTUDANTE**2 - SITUAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR DO(A) ESTUDANTE****3 - COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR****4 - PAI/PADRASTO (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)****5 - MÃE/MADRASTA (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)****6 - IRMÃO(S) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)****7 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)****8 - FILHO(S) E/OU ENTEADO(S) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)****9 - RESPONSÁVEL (I) / OUTRO(S) (Avô, Avó, Tio, Tia, etc)****10 - RESPONSÁVEL (I) / OUTRO(S) (Avô, Avó, Tio, Tia, etc)****11 - AGRICULTURA/PECUÁRIA****12 - FONTES DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR****13 - INFORMAÇÕES DO(A) ESTUDANTE SOBRE A SUA HISTÓRIA DE VIDA****14 - TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE****15 - DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES**

Confirmar Respostas

18. Se você confirmar as respostas, vá para o passo 20.

ATENÇÃO! Após confirmar as respostas não é possível alterar o questionário.

19. Caso você precise modificar alguma resposta, clique na seção desejada e em RESPONDER NOVAMENTE, conforme exemplo a seguir:

11 - AGRICULTURA/PECUÁRIA

Instruções da Seção
Se você marcou AGRICULTURA/PECUÁRIA em alguma resposta das seções anteriores, você deve responder esta seção, caso contrário passe direto para a próxima seção do questionário clicando no final da página.

ATENÇÃO: Todas as NOTAS e respectivas CONTRA NOTAS, de todos os blocos utilizados, deverão ser entregues, independente da Natureza da Operação (compra, venda, transferência, depósito, devolução, notas anuladas/canceladas, etc).

11.1 - O grupo familiar desenvolve atividades relacionadas à agricultura?
Resposta:
Sem resposta

11.2 - O grupo familiar reside em área ou localidade destinada a acampamento ou assentamento para Reforma Agrária?
Resposta:
Sem resposta

11.3 - Leve em consideração as seguintes questões em relação ao seu grupo familiar:
Resposta:
Sem resposta

11.4 - Se você marcou "Agricultura/Pecuária em terras próprias" indique o tamanho do imóvel em hectares:
Resposta:
Sem resposta

11.5 - Se você marcou "Agricultura/Pecuária em terras arrendadas" indique a área utilizada do imóvel em hectares:
Resposta:
Sem resposta

11.6 - Se você marcou "Agricultura/Pecuária em terras cedidas" indique a área utilizada do imóvel em hectares:
Resposta:
Sem resposta

11.7 - Quais os produtos produzidos/criados e comercializados pelo grupo familiar:
Resposta:
Sem resposta

11.8 - Indique qual(is) integrante(s) da Família possui(em) Bloco de Produtor Rural:
Resposta:
Sem resposta

11.9 - Indique qual(is) integrante(s) da Família NÃO possui(em) Bloco de Produtor Rural:
Resposta:
Sem resposta

12 - FONTES DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR

20. Após confirmar respostas, a próxima tela é **Anexar documentação**:

Anexar documentação

Envie os arquivos dos documentos solicitados abaixo, clicando no botão "mais" (+).
É possível anexar mais de um arquivo para um mesmo documento.
Somente são permitidos arquivos nos formatos .pdf, .jpeg, .jpg e .png, com até 25mb por arquivo.
Após o envio dos arquivos, finalize o processo clicando no botão "finalizar".
Anexar os documentos solicitados para confirmar sua solicitação.
Atenção! Após a finalização deste processo, não será possível alterar os arquivos enviados.

Ano da Edição 2026	Período da Edição 2. Semestre	Cidade da Edição
Nome do Aluno	Curso do Aluno	Matrícula do Aluno
E-mail do Aluno teste@ufsm.br	Data de Nascimento	Nacionalidade do Aluno
Data da solicitação 15/07/2026 09:09	Situação da Solicitação Anexando arquivos	

Observação

[Não informado]

Documento	Observação	Modelo	Situação
+ Cadastro de Pessoa Física (CPF)	De todos os integrantes do grupo familiar.		Aguardando Avaliação

← Voltar

Anexar os documentos solicitados para confirmar sua solicitação

21. Após anexar toda a documentação, que aparecerá conforme forem suas respostas ao longo do questionário, clique em **finalizar**:

Anexar documentação

Envie os arquivos dos documentos solicitados abaixo, clicando no botão "mais" (+).
 É possível anexar mais de um arquivo para um mesmo documento.
 Somente são permitidos arquivos nos formatos .pdf, .jpeg, .jpg e .png, com até 25mb por arquivo.
 Após o envio dos arquivos, finalize o processo clicando no botão "finalizar".
 Anexar os documentos solicitados para confirmar sua solicitação.
 Atenção! Após a finalização deste processo, não será possível alterar os arquivos enviados.

Ano da Edição 2026	Período da Edição 2. Semestre	Cidade da Edição
Nome do Aluno	Curso do Aluno	Matrícula do Aluno
E-mail do Aluno teste@ufsm.br	Data de Nascimento	Nacionalidade do Aluno
Data da solicitação 15/07/2026 09:09	Situação da Solicitação Anexando arquivos	

Observação

[Não informado]

Arquivo salvo com sucesso

Documento	Observação	Modelo	Situação
+ Cadastro de Pessoa Física (CPF) dec.pdf	De todos os integrantes do grupo familiar.		Aguardando Avaliação

[← Voltar](#) [✓ Finalizar](#)

21. Após finalizar, aparecerá a mensagem SOLICITAÇÃO ENVIADA COM SUCESSO:

Visualizar Solicitação

Solicitação realizada com sucesso!

Ano da Edição 2026	Período da Edição 2. Semestre	Cidade da Edição
Nome do Aluno	Curso do Aluno	Matrícula do Aluno
E-mail do Aluno teste@ufsm.br	Data de Nascimento	Nacionalidade do Aluno
Data da solicitação 15/07/2026 14:35	Situação da Solicitação Solicitado	

Documentos Necessários

Para visualizar os arquivos enviados, para cada documento, clique no respectivo botão "Ver arquivos enviados" (📎)

Documento	Modelo	Observação	Situação
📎 Cadastro de Pessoa Física (CPF)		De todos os integrantes do grupo familiar.	Aguardando Avaliação

Observação

Situação

Solicitado

Respostas do Questionário

SITUAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

SITUAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR DO(A) ESTUDANTE

COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

PAI/PADRASTO (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)

MÃE/MADRASTA (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)

IRMÃOS(ÃS) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)

CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)

FILHOS(AS) E/OU ENTEADOS(AS) (Preencher somente quando houver dependência econômica e/ou residir conjuntamente.)

RESPONSÁVEL(IS)/OUTRO(S) (Avô, Avó, Tio, Tia, etc)

RESPONSÁVEL(IS) / OUTRO(S) (Avô, Avó, Tio, Tia, etc)

AGRICULTURA/PECUÁRIA

FONTES DE RENDA DO GRUPO FAMILIAR

INFORMAÇÕES DO(A) ESTUDANTE SOBRE A SUA HISTÓRIA DE VIDA

TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES

[← Voltar](#)

Pronto! Agora é acompanhar o portal e/ou e-mail informado no formulário.