

Anexo G

PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MESTRADO EM CULTURAS E IDENTIDADES BRASILEIRAS – IEB-USP AÇÕES AFIRMATIVAS – BAIXA RENDA - INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

1. Dados Pessoais		
Nome Completo:		
CPF:	RG (ou RNE):	
Endereço:		
Complemento:		CEP:
Bairro:	Cidade:	Estado:
Telefones para contato:		
2. Dados Socioeconômicos		
Cor ou raça: <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Como você se declara? R:		
Situação conjugal: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Separado/Divorciado <input type="checkbox"/> União Estável		
Tem dependentes: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Quantos? R:		
Nível de escolaridade da mãe:		
Nível de escolaridade do pai:		
Mudará de cidade para estudar no Programa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Renda familiar per capita (em salários-mínimos considerando o salário-mínimo nacional vigente):		
3. Instituições de Ensino Frequentadas		
Ensino fundamental: <input type="checkbox"/> Escola pública <input type="checkbox"/> Escola privada <input type="checkbox"/> Maior parte escola pública <input type="checkbox"/> Maior parte escola privada		
Se estudou em escola privada, teve bolsa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual a porcentagem de desconto? R:		
Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou?		
Ensino médio: <input type="checkbox"/> Escola pública <input type="checkbox"/> Escola privada <input type="checkbox"/> Maior parte escola pública <input type="checkbox"/> Maior parte escola privada		
Se estudou em escola privada, teve bolsa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual a porcentagem de desconto? R:		
Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou?		
Ensino superior: <input type="checkbox"/> Escola pública <input type="checkbox"/> Escola privada <input type="checkbox"/> Maior parte escola pública <input type="checkbox"/> Maior parte escola privada		
Se estudou em escola privada, teve bolsa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Qual a porcentagem de desconto? R:		
Em qual cidade e Instituição de Ensino estudou?		
Data: ___/___/___ Assinatura:		