

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DA BOLSA SOCIAL 2021

Nº DE MATRÍCULA: _____

DADOS PESSOAIS

Nome:		
Data de Nascimento:		Sexo:
Naturalidade		Nacionalidade:
CPF:	RG:	Orgão Expedidor:
Endereço: Nº		
Bairro:	Cidade:	UF:
Telefone	E-mail:	

DADOS DO CURSO

Curso – Habilidaçāo/Modalidade:		
Campus	Turno	Semestre

DADOS DO GRUPO FAMILIAR

Total de componentes do grupo familiar (incluindo o candidato): _____

(Entende-se como grupo familiar, além do próprio candidato as pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio).

1º) Nome do Aluno		
Empresa onde trabalha:		
Ocupação principal:	Renda bruta mensal:	
Escolaridade		

2º) Nome:		
Parentesco:		Idade:
Empresa onde trabalha:		
Ocupação principal:	Renda bruta mensal: R\$	
CPF:	Escolaridade:	

3º) NOME:

Parentesco:

Idade:

Empresa onde trabalha:

Ocupação principal:

Renda bruta mensal: R\$

CPF:

Escolaridade:

4º) NOME:

Parentesco:

Idade:

Empresa onde trabalha:

Ocupação principal:

Renda bruta mensal: R\$

CPF:

Escolaridade:

5º) NOME:

Parentesco:

Idade:

Empresa onde trabalha:

Ocupação principal:

Renda bruta mensal: R\$

CPF:

Escolaridade:

Renda bruta familiar total (incluindo o candidato):

R\$

(Entende-se como renda bruta familiar o somatório do valor bruto de salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo e rendimentos auferidos do patrimônio, de todos os membros do grupo familiar, incluindo o candidato).

DADOS PATRINOMIAIS

IMÓVEL ONDE RESIDE: () Próprio () Alugado () Financiado

Se há despesa com aluguel ou financiamento, indique o valor mensal: R\$ _____

Se próprio, preencher as informações abaixo:

Tipo	Idade do imóvel	Bairro	Cidade	UF	Área total	Valor estimado(R\$)

OUTROS IMÓVEIS: Tipos: 1 – Casa de campo/ou praia; 2 – Casa na cidade; 3 – Terreno; 4 –Sítio/chácara; 5- Salas/Escritórios comerciais; 6 – outros.

Nome	Idade do imóvel	Bairro	Cidade	UF	Área total	Valor estimado(R\$)

VEÍCULOS :

Marca	Modelo	Ano	Valor estimado

JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e por elas me responsabilizo. Afirmo que concordo e estou ciente das normas e orientações para solicitação de Bolsa de Estudo. Estou ciente ainda que, em caso de inveracidade das informações prestadas neste formulário de solicitação de bolsa, quando constatada, a qualquer tempo, implicará no cancelamento da bolsa porventura concedida.

Declaro também que tenho ciência que a bolsa somente será concedida se atender todos os critérios e se houver vaga disponível para o curso que estou matriculado.

São Bernardo do Campo, _____/_____/_____:

Assinatura do aluno/responsável: _____ Obs.: Na ausência da assinatura do aluno, este formulário tornar-se-á sem efeito.