

Ficha Socioeconômica - Solicitação de Bolsa Social – 2019/B

FOTO

1 - Dados do(a) candidato(a):

Nome: _____
CPF(aluno(a)/candidato(a)) _____ Data de Nascimento ____/____/____
Matrícula/RA: _____ Curso: _____ Ano/Série _____ Turno _____
Rua: _____ Nº _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____
Fone Resid: _____ Fone recado: _____ Cel: _____ / _____
E-mail do candidato (obrigatório o preenchimento) _____

2 - Informações sobre a família do/a aluno/a ou candidato(a):

2.1- O (a) candidato (a) tem irmãos (ãs) menores de dezoito anos? () Não () Sim. Quantos? _____

2.2-Estudam nesta Universidade? () Sim Não ()

Nome: _____ RA: _____ Série: _____ CPF _____

Nome: _____ RA: _____ Série: _____ CPF _____

2.3- Grupo familiar- Pessoas que residem com o aluno (Todos):

Mãe: _____ Idade: _____

Principal Ocupação: _____ Renda Mensal R\$: _____

Empresa e/ou Instituição: _____ Escolaridade: _____

Pai: _____ Idade: _____

Principal Ocupação: _____ Renda Mensal R\$: _____

Empresa e/ou Instituição: _____ Escolaridade: _____

Outro membro: _____ Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não CPF: _____ Idade _____

Principal Ocupação _____ Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____ Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não CPF: _____ Idade _____

Principal Ocupação _____ Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____ Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não CPF: _____ Idade _____

Principal Ocupação _____ Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____ Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não CPF: _____ Idade _____

Principal Ocupação _____ Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____ Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não CPF: _____ Idade _____

Principal Ocupação _____ Renda Mensal R\$: _____

2.4- Recebe Pensão Alimentícia () Não () Sim **Valor:** _____

2.4.1- Paga Pensão Alimentícia () Não () Sim **Valor:** _____

2.5 - Possui CadÚnico () Não () Sim **Número do NIS:** _____

2.6-Renda familiar total: R\$ _____ **Quantas pessoas vivem desta renda?** _____

2.7 - Casos de doença na família: () Não () Sim **Quais?** _____ **Quem?** _____

2.8 - A família reside em:

() Casa própria/Financiada () Alugada () Cedida/ Por quem? _____

Possui carro? Modelo: _____ Marca: _____ Ano: _____

Outros bens, quais? _____

2.9 - Despesas mensais familiar:

Despesas	Família	Aluno	Despesas	Família	Aluno
a) Aluguel	R\$	R\$	j) Prestação de casa própria	R\$	R\$
b) Condomínio	R\$	R\$	l) Saúde (Farmácia, convênios, exames)	R\$	R\$
c) Alimentação*	R\$	R\$	m) Financiamento moto () Carro ()	R\$	R\$
d) Educação**	R\$	R\$	n) Empréstimos Bancários	R\$	R\$
e) Energia	R\$	R\$	q) IPVA () IPTU ()	R\$	R\$
f) Água	R\$	R\$	r) Empregada doméstica	R\$	R\$
g) Telefone	R\$	R\$	s) Vestuário	R\$	R\$
h) Transporte escolar	R\$	R\$	t)) Cartão de Crédito	R\$	R\$
i) Combustível	R\$	R\$	Total das despesas: R\$		

3 - Escreva os motivos de solicitação da bolsa:

4 – Declaração

O (A) Requerente da bolsa social, representante legal do(a) aluno(a) responsabiliza-se pela exatidão e veracidade das informações prestadas, declarando estar ciente do que dispõe o art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal: *“Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos.....”*

Local: _____, ____/____/____

Assinatura: _____

OBS: A não apresentação dos documentos exigidos ou a declaração falsa ocasionará, sem prévio aviso, o INDEFERIMENTO ou CANCELAMENTO da solicitação da bolsa.