



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Leia com atenção todo o formulário e as instruções antes de preenchê-lo. Qualquer informação inverídica, ausência, rasura ou ilegibilidade da documentação, bem como a não-assinatura do formulário, será passível de indeferimento.

Dados Pessoais do Aluno

Nome Completo	
Matrícula:	Curso: Período:
Valor mensalidade:	Valor semestralidade:
RG:	CPF:
Estado Civil:	Data de Nascimento:
Endereço Residencial:	Número:
Bairro	CEP: Cidade UF:
Telefone:	Celular:
E-mail	
Trabalha:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Cargo:
Admissão:	Renda Mensal Bruta:
Referências 1:	Referências 1:
Conta Bancária:	<input type="checkbox"/> CONTA CORRENTE <input type="checkbox"/> POUPANÇA AG: C/c:

Dados do Grupo Familiar

Pai/Esposo:	
RG:	CPF:
Estado Civil:	Data de Nascimento:
Endereço Residencial:	Número:
Bairro	CEP: Cidade UF:
Telefone:	Celular:
E-mail	
Trabalha:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Cargo:
Admissão:	Renda Mensal Bruta:
Mãe/Esposa:	
RG:	CPF:
E-mail	
Trabalha:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Cargo:
Admissão:	Renda Mensal Bruta:
Número de Irmãos:	Quantos Estudam:
Quantos Trabalham?	Soma da Renda Mensal do Grupo Familiar:
Mora em Residência?	<input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> CEDIDA
Valor do Aluguel ou Financiamento:	Número de Pessoas do Grupo Familiar:

Demonstrativo de Despesas do Grupo Familiar

Aluguel:	R\$	Luz	R\$
Financiamento Casa Própria:	R\$	Telefone	R\$
Financiamento de Veículo:	R\$	Gasolina	R\$
Seguro Veículo:	R\$	Remédios	R\$
Plano de Saúde	R\$	Empréstimos	R\$
Faculdade	R\$	Financiamentos	R\$
Alimentos	R\$	Credito Rotativo	R\$
Água	R\$	Outros Despesas:	R\$
TOTAL:			R\$

Local e data

Assinatura do Solicitante

Analista de Bolsas e Auxílios

Obs.:	
Assinatura:	Enviado em:
Data:	___/___/___

Supervisão de Bolsas e Auxílios

Obs.:	
Assinatura:	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido
Data:	