

FICHA DE INSCRIÇÃO

BOLSA REEMBOLSÁVEL EDITAL N° 01/2019

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome completo: _____ Idade: _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: () solteiro () casado () União Estável () Viúvo () Divorciado () Outro: _____ Filhos: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento (Apto, Bloco, Condomínio, etc...): _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Ponto de referência: Se a rua for conhecida por n° / Zona Rural / Região / Outras

Email: _____ Tel. () _____ Cel.() _____

IDENTIFICAÇÃO DO PAI

Nome completo: _____ Idade: _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: () solteiro () casado () União Estável () Viúvo () Divorciado () Outro: _____ Filhos: _____

Situação do Pai: () Presente () Falecido () Separado Outros: _____

Endereço: _____ N° _____ Bairro: _____

Complemento (Apto, Bloco, Condomínio, etc...): _____

Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal R\$ _____

Email: _____ Tel. () _____ Cel.() _____

IDENTIFICAÇÃO DA MÃE

Nome completo: _____ Idade: _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: () solteiro () casado () União Estável () Viúvo () Divorciado () Outro: _____ Filhos: _____

Situação da Mãe: () Presente () Falecida () Separado Outros: _____

Endereço: _____ N° _____ Bairro: _____

Complemento (Apto, Bloco, Condomínio, etc...): _____

Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal R\$ _____

Email: _____ Tel. () _____ Cel.() _____

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL (preencher somente quando este não for o pai e/ ou mãe)

Nome completo: _____ idade: _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: () solteiro () casado () União Estável () Viúvo () Divorciado () Outro: _____ Filhos: ____

Situação do Responsável: () Presente () Falecido () Separado Outros: _____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

Complemento (Apto, Bloco, Condomínio, etc...): _____

Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____

Local de Trabalho: _____ : _____ Renda Bruta Mensal R\$ _____

Email: _____ Tel. () _____ Cel.() _____

Documento comprobatório da responsabilidade: _____

Órfão Expedido: _____ Vigência: _____

QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

(Iniciar o preenchimento do quadro com os dados do aluno. Neste deverá constar o nome de **todas** as pessoas que moram na mesma residência com o aluno)

	Nome Completo	Estado Civil	Data nascimento	Escolaridade
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				

Possui irmãos que **não residam** com o grupo familiar (casadas/solteiros)? Quantos _____

RENDA DO GRUPO FAMILIAR (relacionar de acordo com o número acima)

	Função/Ocupação	Onde trabalha	Renda Bruta
01			R\$
02			R\$
03			R\$
04			R\$
05			R\$
06			R\$
07			R\$
Outras rendas (pensão, aluguel, ajuda de terceiros, etc...)			R\$
Total da Renda Familiar			R\$

AGRAVANTES:

Há caso de doença crônica no grupo familiar? (pulmonar, renal, câncer, sanguíneas, AIDS, neurológicas, cardíacas, etc...)

() Não () Sim – Quem _____ Qual Doença: _____

Há pessoa com deficiência na família? (Deficiência física, mental, sensorial (auditiva, visão), múltiplas)

() Não () Sim – Quem _____ Qual Doença: _____

DADOS CURRICULARES DO ALUNO

Ensino Médio: () Escola Pública () Escola Particular – Bolsista ? () Não () Sim _____ %

Já cursou Universidade? () Não () Sim – Concluiu ? () Não () Sim

Está matriculado(a) em OUTRA Universidade? () Não () Sim - Curso _____ Universidade _____

Há OUTRAS pessoas de seu Grupo Familiar cursando Universidade? () Não () Sim – Quantas ? _____

Universidade () Pública () Particular - Bolsista () Não () Sim _____ %

Você Possui Dependência de Matéria (DP) a cursar, na FUNEPE? () Não () Sim – Quantas _____

MANUTENÇÃO DO ALUNO

Quem é responsável pela sua manutenção na FUNEPE? () Eu mesmo () Meus pais () Parentes () Outros: _____

COMO O ALUNO RESIDE ATUALMENTE

() Pais () Parentes () Própria família (se casado) () pensão () república () moradia estudantil

() de favor () sozinho/ aluguel Divide a moradia com alguém? Não () Sim () Quem _____

BENS DO ALUNO

() Computador () Tablet () Notebook () Televisão () Celular () Bicicleta

() Carro: tipo e ano _____ () Moto: tipo e ano _____

LOCOMOÇÃO DO ALUNO

Viaja todos os dias () Não Sim () Empresa de Transporte _____ Gasto Mensal: _____

Viajem Mensal () Não Sim () Quantas vezes: () _____

Empresa de Transporte _____ Gasto Mensal: _____

PATRIMÔNIO DO GRUPO FAMILIAR

Imóvel de moradia do grupo familiar é: () Próprio

() Alugado – Valor do aluguel R\$ _____

() Cedido por: _____ Desde: _____

() Financiado – Valor da Prestação R\$ _____

VEÍCULO DO GRUPO FAMILIAR

Veículo (marca/modelo) _____ (ano de fabricação) _____ Valor da parcela R\$ _____

Utilização: () Passeio () Dia a Dia () Trabalho

Veículo (marca/modelo) _____ (ano de fabricação) _____ Valor da parcela R\$ _____

Utilização: () Passeio () Dia a Dia () Trabalho

DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR

	VALOR
ÁGUA	R\$
LUZ	R\$
TELEFONE (fixo, celular e comercial)	R\$
INTERNET	R\$
IPTU ou ITR	R\$
ALIMENTAÇÃO	R\$
GÁS	R\$
PLANO DE SAÚDE	R\$
FARMÁCIA	R\$
TV POR ASSINATURA	R\$
ALUGUEL (quando for o caso)	R\$
CONDOMÍNIO	R\$
EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)/ FXINEIRO (A) (e outros)	R\$
TRANSPORTE (COMBUSTÍVEL, ONIBUS, VAN, PEDÁGIO)	R\$
ALUGUEL/ CONDOMÍNIO	R\$
FINANCIAMENTO	R\$
CURSOS	R\$
OUTRAS – ESPECIFICAR:	R\$
TOTAL	R\$

Declaro, sob as penas da lei, perante a Fundação Educacional de Penápolis, em face da ficha de inscrição para bolsa reembolsável, que são integralmente verdadeiras as informações socioeconômicas apresentadas para tanto, que retratam a verdadeira realidade da situação econômico-financeira do grupo familiar, não existindo qualquer outra informação adicional a ser prestada, tampouco qualquer outro bem ou renda a ser declarada.

Por ser exata expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Penápolis, _____, de fevereiro de 2019.

.....
ASSINATURA DO ALUNO
RG:

.....
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
RG: