

FICHA DE INSCRIÇÃO BOLSA DE ESTUDOS 2021/2

1- IDENTIFICAÇÃO

NOME DO CANDIDATO: _____

Data Nasc: __/__/_____

Especialização: _____

E-mails: _____

Telefone Residencial: _____ Celular : _____ Telefone para Recados: _____

falar com .: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Município: _____ Estado: _____ CEP: _____

2- COMPOSIÇÃO FAMILIAR (preencher com todos os membros do grupo familiar)

Quantas pessoas moram em sua casa? _____ Quantas trabalham? _____

Recebe Benefício Previdenciário? () Sim. () Não. Qual? _____ Valor Mensal: R\$ _____.

Recebe seguro desemprego ou programa de transferência de renda? () Sim. () Não.

Qual? _____ (ex. bolsa-família, renda cidadã, BPC, outros) Valor Mensal: R\$ _____.

Há outras fontes de renda (aluguel, pensões, etc)? Quais? _____ Valor: R\$ _____.

Possui dívidas? () Sim. () Não. Valor Total: _____.

Possui mensalidade em atraso na Faculdade ou Escolas Pestalozzi? () Sim. Quantas parcelas? _____ () Não.

Fez renegociação? () S () N

Possui dívidas? () Sim. () Não. Valor Total: _____.

	Nome	Parentesco	Idade	Ocupação	Renda ² Bruta
1					R\$
2					R\$
3					R\$
4					R\$
5					R\$
6					R\$

7					R\$
8					R\$
9					R\$
TOTAL DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR:					R\$

3- SAÚDE

O candidato ou familiar possui alguma doença crônica? () Sim () Não. Qual? _____

Algum membro familiar possui deficiência física ou mental? () Sim () Não. Qual? _____

4- TRANSPORTE E EDUCAÇÃO

O candidato utiliza transporte urbano para vir a Faculdade? () Sim. () Não.

Quantos/Tipo de Condução? _____ / _____. Outros meios: _____.

Distância média de casa ao Colégio (km): _____.

Há outro membro familiar que estude em Instituição de Ensino Particular paga? () Sim. () Não. Quantos? _____

Parentesco (s) _____ Gasto mensal: R\$ _____

Esse membro familiar possui bolsa? () Sim () Não. Qual o percentual recebido? _____ %.

5- HABITAÇÃO:

Moradia: () Alvenaria () Madeira () Mista.

Revestimento externo? () Sim () Não. Acabamento interno? () Sim () Não.

Tipo de Moradia: () Aluguel () Próprio () Prefeitura () Cedida. Nº cômodos: _____

Financiamento ou aluguel mensal () Sim - Valor Mensal: _____. () Não

6- CONDIÇÃO ECONÔMICA

Bens Patrimoniais

Imóvel: Casa () Quant. ____ Valor _____	Veículos: () Sim () Não. Quantos: _____
Casa/Apartam.() Quant. ____ Valor _____	Marca/Modelo _____ Ano _____
Terreno () Quant. ____ Valor _____	Marca/Modelo _____ Ano _____
Outros: _____	Valor: _____ / _____

Gastos Mensais de todo grupo familiar (Valores Médios)

Descrição	Valor(R\$)	Descrição	Valor(R\$)
Moradia (aluguel / financiamento / IPTU)		Alimentação (mercado, feira, açougue)	
Condomínio		Transporte / Combustível	
Luz / Água / Gás		Assistência Médica Odont. / Medicamentos	
Tel. Fixo / Internet / TV assinatura.		Prestações	
Tel. Celular		Lazer	
Educação (ensino regular/cursos diversos)		Outras Despesas ³ :	
		SOMATÓRIA DOS GASTOS	R\$

² Renda: rendimento obtido por salários, benefícios, pensões, aposentadorias, aluguel, investimentos, comissões e remunerações em geral.

³ Doações, Seguros (carro, vida, residência), Gastos c/ animais domésticos, dentre outros previsto continuidade em 2016.

7-MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO (Justifique brevemente porque o candidato necessita da Bolsa)

Eu, _____, venho por meio deste requerer a Bolsa de Estudo da Pós-graduação, e estou ciente que a omissão ou constatação de falsidade das informações prestadas ou dos documentos apresentados implicam no indeferimento da solicitação ou cancelamento da Bolsa de Estudo a qualquer tempo.

Declaro serem verídicas e as informações prestadas na Ficha de Inscrição e os documentos apresentados, que serão conferidos no momento da entrega, não sendo aceitos os pedidos cuja documentação esteja incompleta.

Franca- SP, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

8- RELATO DE VISITA DOMICILIAR

DATA: ____/____/____

ENDEREÇO: _____
