

## FICHA DE INSCRIÇÃO BOLSA DE ESTUDOS 2022/1

### 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 <sup>2</sup> Bruta
1					R\$
2					R\$
3					R\$
4					R\$
5					R\$
6					R\$

7					R\$
8					R\$
9					R\$
<b>TOTAL DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR:</b>					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

<b>Imóvel:</b> Casa ( ) Quant. ____ Valor _____	<b>Veículos:</b> ( ) 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 <sup>3</sup> :	
		<b>SOMATÓRIA DOS GASTOS</b>	<b>R\$</b>

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

<sup>3</sup> 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: \_\_\_\_\_

Lined area for writing the report, consisting of 25 horizontal lines.