

FORMULÁRIO BOLSA SOCIAL 2021

| | |
|--------------------------|------------|
| É ALUNO: () SIM () NÃO | MATRICULA: |
|--------------------------|------------|

| | | | |
|---------------------------------|------|-----------------------|----|
| DADOS DO ALUNO/CANDIDATO | | | |
| NOME: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | SEXO: | |
| RG: | CPF: | ORGÃO EXPEDIDOR: | |
| ENDEREÇO: | | | Nº |
| BAIRRO: | | CIDADE: | |
| CEP: | UF: | CELULAR: | |
| E-MAIL: | | E-MAIL (alternativo): | |

| | | |
|-----------------------|--------|-----------|
| DADOS DO CURSO | | |
| CURSO: | | |
| CAMPUS: | TURNO: | SEMESTRE: |

| |
|---|
| DADOS DO GRUPO FAMILIAR |
| • Total de pessoas que residem no imóvel (incluindo o candidato): _____ |

| | |
|---|-----------------------|
| 1 - NOME DO ALUNO/CANDIDATO: | |
| IDADE: | ESTADO CIVIL: |
| Concluiu o ensino médio em escola: () PARTICULAR () PÚBLICO | |
| NOME DA ESCOLA: | |
| TEVE BOLSA: () SIM () NÃO (Se sim , qual a porcentagem: _____) | |
| ATIVIDADE REMUNERADA: () SIM () NÃO | RENDA BRUTA (mensal): |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| 2º COMPONENTE | |
| NOME: | |
| GRAU DE PARENTESCO: | ESTADO CIVIL: |
| IDADE: | DATA DE NASCIMENTO: |
| ATIVIDADE REMUNERADA: () SIM () NÃO | RENDA BRUTA (mensal): |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| 3º COMPONENTE | |
| NOME: | |
| GRAU DE PARENTESCO: | ESTADO CIVIL: |
| IDADE: | DATA DE NASCIMENTO: |
| ATIVIDADE REMUNERADA: () SIM () NÃO | RENDA BRUTA (mensal): |

.....

| 4º COMPONENTE | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| NOME: | |
| GRAU DE PARENTESCO: | ESTADO CIVIL: |
| IDADE: | DATA DE NASCIMENTO: |
| ATIVIDADE REMUNERADA: () SIM () NÃO | RENDA BRUTA (mensal): |

| 5º COMPONENTE | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| NOME: | |
| GRAU DE PARENTESCO: | ESTADO CIVIL: |
| IDADE: | DATA DE NASCIMENTO: |
| ATIVIDADE REMUNERADA: () SIM () NÃO | RENDA BRUTA (mensal): |

| 6º COMPONENTE | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| NOME: | |
| GRAU DE PARENTESCO: | ESTADO CIVIL: |
| IDADE: | DATA DE NASCIMENTO: |
| ATIVIDADE REMUNERADA: () SIM () NÃO | RENDA BRUTA (mensal): |

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas aqui são verdadeiras e por elas me responsabilizo. Estou ciente normas e orientações para solicitação da Bolsa de Estudos e que em caso de inveracidade das informações prestadas nesse formulário, a qualquer tempo, implicará no cancelamento da bolsa por ventura concedida.

Declaro também que tenho ciência que a bolsa somente será concedida se atender todos os critérios e se houver vaga disponível para o curso pretendido

São Bernardo do Campo, _____/_____/_____

Assinatura do aluno/responsável: _____

.....