



**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA DE BOLSA DE ESTUDO - INCENTIVO
ACADÊMICO – 2º SEMESTRE 2017**

⇒ ORIENTAÇÕES:

Esta Ficha de inscrição deverá ser preenchida em **letra de forma** e sem rasuras.

- ✓ Todas as informações relatadas deverão estar devidamente comprovadas através de **cópia(*)** do documento de comprovação original e que serão conferidos no dia da entrega.
- ✓ A não veracidade, ou a falta de documentos, implica na exclusão automática do processo de seleção.
- ✓ Qualquer dúvida consulte o Edital e/ou Manual do Programa de Bolsas de Estudos – Incentivo Acadêmico.
(* Alunos dos cursos a distância consultar o Edital / Manual do Programa de Bolsas de Estudos – Incentivo Acadêmico.
- ✓ Em caso de aprovação ou reprovação no processo, os documentos de comprovações não serão devolvidos.

FOTO 3 X 4 Candidato (a) RECENTE

1. DADOS DO (A) CANDIDATO (A):

Nome: _____

R.G.: _____ UF: _____ CPF: _____

Curso: _____ Habilitação: _____

Semestre (Cursando): _____ Turno: _____

Endereço (do aluno): _____

_____ Nº. _____ aptº _____ Compl. _____ Bairro _____

Município _____ Região / Zona _____

Ponto de Referência _____

CEP _____ Telefone (Res.) _____ (Cel.) _____

(Com.) _____ E-mail: _____

Sexo: () Feminino () Masculino Estado Civil: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Número de Filhos ou Dependentes: _____

IMPORTANTE: Informar números alternativos de telefone para facilitar o possível contato da Assistente Social.

2. INFORMAÇÕES GERAIS DO CANDIDATO:

QUESTÃO	SIM	NÃO
O Grupo Familiar do aluno candidato reside em imóvel alugado?		
O aluno candidato já possui Curso Superior?		
Existe algum caso de doença crônica na família?		
O aluno candidato é responsável pelo grupo familiar?		
O aluno candidato concluiu o ensino médio em escola pública?		
O aluno candidato concluiu o ensino médio em escola particular?		
O aluno candidato concluiu o ensino médio em escola pública e particular?		
O aluno candidato reside na cidade em que estuda?		
O aluno candidato possui bolsa de estudo nesse semestre? Sim, qual? _____ Percentual _____ %		

Observações que julgarem necessárias:

3. ESPECIFICAR O RENDIMENTO FINANCEIRO (RENDA BRUTA) DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR:

O preenchimento deste campo é obrigatório, devendo ser especificada a renda de cada membro do grupo familiar, com os devidos comprovantes conforme orientação no Manual.

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Atividade Profissional	Renda Bruta Mensal

Grupo Familiar

Entende-se como grupo familiar o conjunto de pessoas residindo na mesma moradia do chefe do grupo familiar, que sejam relacionadas ao candidato pelos seguintes graus de parentesco:

- | | |
|--------------|---------------------|
| a) pai; | f) companheiro (a); |
| b) padrasto; | g) filho (a); |
| c) mãe; | h) enteado (a); |
| d) madrasta; | i) irmãos (ã); |
| e) cônjuge; | j) avô (ó). |

4. FINANCEIRO

Recebe algum tipo de ajuda financeira?

() Sim. Valor: R\$ _____ () Não

Se sua resposta foi positiva, justifique.

Exerce atividade remunerada?

() Sim () Não

* Se sua resposta for positiva, complemente as informações:

Nome da Empresa: _____ Data Admissão: ___/___/___

Cargo: _____ Salário mensal bruto: R\$ _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____ Ramal: _____ Contato: _____

Cidade: _____ Estado: _____

5. RELAÇÃO DE GASTOS:

Despesas (Mensal)	Valor (R\$)	Observação
Moradia (aluguel, financiamento, IPTU, em construção, outros)		
Luz / Água / Gás		
Telefone (fixo / celular); TV; Internet		
Alimentação (mercado, feira, açougue)		
Educação (faculdade/cursos)		
Transporte (ônibus/combustível)		
Saúde (Plano Part.)/ Medicamentos		
Lazer / Recreação		
Seguro (residência/carro/vida)		
Dívidas / Prestações / Outros		
TOTAL		

6. MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DA BOLSA (Explique a sua necessidade de bolsa):

Declaro ter conhecimento do Edital do Programa de Bolsa de Estudo modalidade Incentivo Acadêmico e que as informações constantes nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, estando ciente de que a não veracidade ou a falta de documentos, implica em minha exclusão automática do processo de seleção. Toda documentação e a ficha de inscrição serão conferidos no momento da entrega.

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Aluno (a) Candidato (a)



CENTRO UNIVERSITÁRIO SENAC

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DA FICHA DE INSCRIÇÃO E DOCUMENTAÇÕES PARA O PROGRAMA DE BOLSAS DE ESTUDOS – INCENTIVO ACADÊMICO REFERENTE O 2º. SEMESTRE DE 2017.

Nome do (a) candidato (a): _____

Observações:

Data do Recebimento: ____/____/____

Funcionário _____