|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO SOCIOECONOMICO - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO/ALUNO** | |
| **Indique o curso para bolsa social: (lista de cursos anexa ao edital)** | **Opção:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | | | | | | |
|
| **N.º DE MATRÍCULA** | | **DATA DE NASCIMENTO** | **IDADE** | | **SEXO** | |
| ⬜ Fem. ⬜ Mas. | |
| **RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR** | | **CPF** | | **ESTADO CIVIL** | | |
|
| **NATURALIDADE/UF** | | | **NACIONALIDADE** | | | |
|
| **QUAL É A SUA COR OU RAÇA** v  ⬜ Branca ⬜ Preta ⬜ Parda ⬜ Amarela ⬜ Indígena | | | **PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL. EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR:**  ⬜ NÃO ⬜ SIM QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|
| **POSSUI GRADUAÇÃO** x ⬜ NÃO ⬜ SIM | **CURSO** | | **TURNO** | **Nº SEMESTRES CURSADOS** | | |
| E-MAIL: | | | | | | |
| **DADOS RESIDENCIAIS** | | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | **Nº** |
| **BAIRRO** | | **CIDADE** | **ESTADO** | **CEP** | | |
|
| **PONTO DE REFERÊNCIA** | | **TIPO DE RESIDÊNCIA** C ⬜ PRÓPRIA ⬜ ALUGADA ⬜ FINANCIADA ⬜ CEDIDA | | | | |
| **SE ALUGADA OU FINANCIADA, QUAL VALOR?**  R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **SE CEDIDA, EM QUE CONDIÇÕES?** | | | | |
|
| **TELEFONE FIXO** | | **TELEFONE CELULAR** | **DEMAIS TELEFONES** | | | |
| O ALUNO POSSUI VEÍCULO? ⬜ NÃO ⬜ SIM ⬜ PRÓPRIO ⬜ FINANCIADO d CASO SEJA FINANCIADO QUAL O VALOR? R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| OUTRO(S) INTEGRANTE(S) DO GRUPO FAMILIAR POSSUI VEICULO? ⬜ NÃO ⬜ SIM QUANTOS? \_\_\_\_\_\_\_ H CASO SEJA FINANCIADO QUAL O VALOR? R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE PROFISSIONAL** | | | | | | | | |
| ⬜ EMPRESÁRIO ⬜ ESTAGIÁRIO ⬜ EMPREGADO ⬜ DESEMPREGADO ⬜ AUTÔNOMO, QUAL ATIVIDADE?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **EMPRESA** | | | | | | | | **TELEFONES** |
| **ENDEREÇO DA EMPRESA** | | | | | | | | |
| **REMUNERAÇÃO BRUTA R$** | | | **OUTRAS RENDAS BRUTAS (EM CASO POSITIVO, ESPECIFICAR O VALOR):** f ⬜ NÃO ⬜ SIM QUAL VALOR? R$ | | | | | |
|
| **INFORMAÇÕES SOBRE O GRUPO FAMILIAR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS)** | | | | | | | | |
| **NOME** | | | | | | **ESTADO CIVIL** | | **PARENTESCO** |
| **DATA DE NASCIMENTO** k j \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **IDADE** | | **CPF** | | | | **ESCOLARIDADE** | **PROFISSÃO** |
| **EMPRESA** | | | | **TELEFONE TRABALHO E CELULAR** | | | | **REMUNERAÇÃO BRUTA**  R$ |
|
|  | | | | | | | | |
| **NOME** | | | | | | **ESTADO CIVIL** | | **PARENTESCO** |
| **DATA DE NASCIMENTO k j \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **IDADE** | | **CPF** | | | | **ESCOLARIDADE** | **PROFISSÃO** |
| **EMPRESA** | | | | **TELEFONE TRABALHO E CELULAR** | | | | **REMUNERAÇÃO BRUTA**  R$ |
|
|  | | | | | | | | |
| **NOME** | | | | | | **ESTADO CIVIL** | | **PARENTESCO** |
| **DATA DE NASCIMENTO k j** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **IDADE** | **CPF** | | | | | **ESCOLARIDADE** | **PROFISSÃO** |
| **EMPRESA** | | | | | **TELEFONE TRABALHO E CELULAR** | | | **REMUNERAÇÃO BRUTA**  R$ |
|
|  | | | | | | | | |
| **NOME** | | | | | | **ESTADO CIVIL** | | **PARENTESCO** |
| **DATA DE NASCIMENTO** k j \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **IDADE** | **CPF** | | | | | **ESCOLARIDADE** | **PROFISSÃO** |
| **EMPRESA** | **TELEFONE TRABALHO E CELULAR** | | | | | | | **REMUNERAÇÃO BRUTA**  R$ |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **NOME** | | **ESTADO CIVIL** | | | **PARENTESCO** |
| **DATA DE NASCIMENTO k j** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **IDADE** | **CPF** | | **ESCOLARIDADE** | **PROFISSÃO** |
| **EMPRESA** | | | **TELEFONE TRABALHO E CELULAR** | | **REMUNERAÇÃO BRUTA**  **R$** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE O GRUPO FAMILIAR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS)** | | | | | |
| **EXISTE OUTRA PESSOA QUE FAZ PARTE DO GRUPO FAMILIAR, QUE É BOLSISTA NA INSTITUIÇÃO?**  **f** ⬜ NÃO ⬜ SIM | | | **PARENTESCO** | | |
| **NOME** | | **CURSO** | | | |
| **TIPO DE BOLSA** | **PERCENTUAL** ⬜ 50% ⬜ 100% ⬜ OUTROS | **DATA DE NASCIMENTO** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | **IDADE** | **ESTADO CIVIL** |
| **CPF** | **PROFISSÃO** | | **TELEFONE TRABALHO E CELULAR** | | |
| **EMPRESA** | | **REMUNERAÇÃO BRUTA H** R$ | | | |
|
|  | | | | | |
| **EXISTE OUTRA PESSOA QUE FAZ PARTE DO GRUPO FAMILIAR, QUE É BOLSISTA NA INSTITUIÇÃO?**  **f** ⬜ NÃO ⬜ SIM | | | **PARENTESCO** | | |
| **NOME** | | **CURSO** | | | |
| **TIPO DE BOLSA** | **PERCENTUAL** ⬜ 50% ⬜ 100% ⬜ OUTROS | **DATA DE NASCIMENTO** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | **IDADE** | **ESTADO CIVIL** |
| **CPF** | **PROFISSÃO** | | **TELEFONE TRABALHO E CELULAR** | | |
| **EMPRESA** | | **REMUNERAÇÃO BRUTA H** R$ | | | |
|
|  | | | | | |
| **EXISTE OUTRA PESSOA QUE FAZ PARTE DO GRUPO FAMILIAR, QUE É BOLSISTA NA INSTITUIÇÃO?**  **f** ⬜ NÃO ⬜ SIM | | | **PARENTESCO** | | |
| **NOME** | | **CURSO** | | | |
| **TIPO DE BOLSA** | **PERCENTUAL** ⬜ 50% ⬜ 100% ⬜ OUTROS | **DATA DE NASCIMENTO** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | **IDADE** | **ESTADO CIVIL** |
| **CPF** | **PROFISSÃO** | | **TELEFONE TRABALHO E CELULAR** | | |
| **EMPRESA** | | **REMUNERAÇÃO BRUTA H** R$ | | | |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CITAR DOIS NOMES COMPLETOS PARA REFERÊNCIAS** | | |
| NOME | PARENTESCO | TELEFONE FIXO/CELULAR |
| ENDEREÇO | | |
| NOME | PARENTESCO | TELEFONE FIXO/CELULAR |
| ENDEREÇO | | |
| OUTROS ESCLARECIMENTOS | | |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO CONTRATANTE/RESPONSAVEL FINANCEIRO** |
| **DECLARO** que li e estou ciente das normas estabelecidas no Edital do Processo Seletivo, do referente período letivo, que rege a Bolsa Social.  **DECLARO** que tenho ciência de que a entrega dos documentos exigidos no Edital do Processo Seletivo, referente ao período letivo, que regula a Bolsa Social da Faculdade FIPECAFI não afasta a necessidade da apresentação, em qualquer tempo, no decorrer do processo de avaliação ou período letivo de 2017, de quaisquer outros documentos adicionais eventualmente à serem solicitados pelo Programa de Bolsa Social.  **DECLARO** para os devidos fins e sob as penas da Lei, além da possibilidade de responder pelo ato judicialmente, conforme amparo legal presente no Decreto da Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 – Código Penal Brasileiro, Artigo 299 que todas as informações aqui prestadas, por ocasião da inscrição no Processo Seletivo para a Bolsa Social do 1º Semestre Letivo de 2017, são verdadeiras e por elas me responsabilizo, sendo assim, comprometo-me a apresentar todos os documentos comprobatórios solicitados e outros dados que a Instituição de Ensino julgar necessário e estou ciente que sem os mesmos a inscrição no Processo Seletivo não será efetivada, posto que qualquer inverdade das informações prestadas no Formulário Socioeconômico e nos documentos apresentados, quando constatada, a qualquer tempo, implicará no cancelamento da Bolsa Social, por ventura concedida.  **DECLARO** ter ciência de que o ato da entrega do Formulário Socioeconômico da Bolsa Social, assinado, juntamente com a documentação comprobatória para a Análise Socioeconômica da Instituição, não dão quaisquer garantias da Bolsa Social para o 1º Semestre Letivo de 2017, não gerando assim direito adquirido ou expectativa de direito do candidato, que porventura não seja beneficiado com a Bolsa Social solicitada, ainda que atenda aos requisitos socioeconômicos e demais exigências do Edital.  O candidato e/ou responsável, deve aguardar o pronunciamento da Instituição de Ensino acerca do resultado do processo.  São Paulo/SP, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO (A) ALUNO/RESPONSÁVEL FINANCEIRO |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARECER DA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA:** | |
| **RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO**  **(Não preencher os espaços abaixo)** | |
| **ANÁLISE DOCUMENTAL** | |
|
| TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR | R$ |
|  |  |
| QUANTIDADE DE PESSOAS DO GRUPO FAMILIAR |  |
|  |  |
| RENDA BRUTA FAMILIAR ***PER CAPITA*** | R$ |
|  | |
| Observações quanto a Análise Socioeconômica: | |
| Parecer da Análise Socioeconômica: | |
| **RESULTADO/CLASSIFICAÇÃO:** | **PERCENTUAL DE DESCONTO DA BOLSA SOCIAL DE ESTUDO:** |
| **⬜ DEFERIDO ⬜ INDEFERIDO** | **⬜ 50% ⬜ 100%** |
|
|
| São Paulo/SP, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO (A) RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA |
|
|