

FICHA DE INSCRIÇÃO
PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODAS INFORMAÇÕES

Curso: _____	Turno: _____	RA: _____
Nome Cível/Nome Social: _____	Idade: _____	
Sexo: () Masculino () Feminino	Raça: _____	Data de Nascimento: ____/____/____
RG.: _____	CPF: _____	
Possui deficiência: () Não () Sim	Qual: _____	
Estado Cível: () Solteiro () Casado () União Estável () Viúvo () Divorciado () Outro. Qual: _____		
E-mail do Candidato: _____		
Candidato com menos de 18 anos deve indicar um responsável legal: Nome: _____ CPF: _____		

ENDEREÇO DA FAMÍLIA

Endereço: _____	Nº _____	
Complemento (Apto, Bloco, Condomínio, etc.): _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	Estado: _____
CEP. _____ - _____	Telefone Fixo: _____	Celular: _____
Ponto de referencia: Se a rua for conhecida por nº / Zona Rural / Região / Outros: _____		

ENDEREÇO DO CANDIDATO CASO RESIDA EM PENSIONATO, REPÚBLICA OU COM PARENTES/AMIGOS

Endereço: _____	Nº _____	
Complemento (Apto, Bloco, Condomínio, etc.): _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	Estado: _____
CEP. _____ - _____	Telefone Fixo: _____	Celular: _____
Ponto de referencia: Se a rua for conhecida por nº / Zona Rural / Região / Outros: _____		

DADOS CURRICULARES

Ensino Médio: () Escola Pública () Escola Particular – Bolsista? () Não () Sim _____%
Já cursou Universidade? () Não () Sim – Concluiu? () Não () Sim
Está matriculado (a) em outra Universidade? () Não () Sim - Curso _____ Universidade _____.
Outras pessoas de seu Grupo Familiar cursando Universidade? () Não () Sim Quantas? _____
Universidade () Pública () Particular - Bolsista () Não () Sim _____%

Para uso do funcionário da IES: _____
Candidato ciente das alterações realizadas: _____

INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO CANDIDATO E FAMILIÁRES

RELACIONAR NO QUADRO ABAIXO SUA FAMÍLIA (Incluir o Candidato primeiro)

	CPF	NOME	PARENTESCO	EST. CÍVIL	DATA DE NASCIMENTO	FUNÇÃO /OCUPAÇÃO	ONDE TRABALHA	RENDA	PARA USO DO NAS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
Outras rendas (pensão, aluguel, ajuda de terceiros, etc)									
Soma da Renda Bruta Familiar									
Nº de Pessoas No Grupo Familiar									
Renda Per Capita (por pessoa)									

CANDIDATO ciente das alterações realizadas: _____

Para uso do aferidor: _____

PATRIMÔNIO DA FAMÍLIA

	() Próprio
O imóvel de Moradia do grupo familiar é:	() Alugado - Valor do aluguel R\$ _____
	() Cedido por: _____

Orientações : 01. Informar os Bens que a família possui, como por exemplo: casa, terreno, empresa, dinheiro EM ESPÉCIE, poupança, aplicações, previdência privada, veículos (marca/modelo/ano de fabricação); **02.** Informar o valor comercial dos imóveis e o valor da Tabéla Fipe dos veículos; **03.** Se o Bem for financiado informar o valor da parcela, e o número de parcela restante.

BENS	VALOR	VALOR DA PARCELA
Valor Total:		

No caso de possuir terreno: () Construção foi iniciada () Sem Construção
Paga Consórcio? () Sim () Não Já foi contemplado? () Sim () Não Valor da Carta de Crédito: _____
Valor pago até o momento: _____

Para uso do aferidor: _____
Candidato ciente das alterações realizadas: _____

DESPESAS DA FAMÍLIA (estimativa mensal)

DESPESAS	VALOR
Água, luz, telefone, internet, IPTU	R\$
Alimentação	R\$
Transporte (combustível, ônibus, van escolar, seguros)	R\$
Aluguel / Condomínio	R\$
Educação (idiomas, mensalidade faculdade, escola)	R\$
Saúde (plano de saúde, medicação, terapias, outros)	R\$
Outros gastos (especificar)	R\$
TOTAL DAS DESPESAS	R\$

Declaro, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações por mim fornecidas neste formulário e estou ciente de que a não veracidade destas acarretará a anulação de qualquer benefício; registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de Visita Domiciliar de representante institucional com vistas à complementaridade de dados.

Campinas, ___/___/___ Assinatura do candidato ou responsável: _____

Assinatura e carimbo do (a) funcionário (a) da IES: _____

Campinas, ___/___/___