**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Curso: | Turno: | RA: |
| Nome Cívil/Nome Social: | Idade: |
| Sexo:  | Raça: | Data Nascimento: |
| RG: | CPF: |
| Possui deficiência:  | Qual (Informe o CID): |
| Estado Cívil:  |
| E-mail do Candidato: |
| **Candidato menor de 18 anos, indique um responsável legal**: | Parentesco: |
| Nome: | CPF:  |

\_

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

\_

|  |
| --- |
| **DADOS CURRICULARES DO CANDIDATO** |
| **NÍVEL MÉDIO** |
| % |
| % |
| **ENSINO SUPERIOR** |
| Já cursou Faculdade?  | Concluiu?  | Instituição? |
| Está matriculado (a) em outra Instituição?  | Curso: |
|  |  |
| Há outras pessoas de seu Grupo Familiar cursando Universidade?  | Quantas?  |
| Instituição | Bolsista?% |
|  |

\_

|  |
| --- |
| **DADOS CURRICULARES DO GRUPO FAMILIAR**  |
| PRIMEIRO NOME | PARENTESCO | ESCOLARIDADE | CURSO SUPERIOR | INSTITUIÇÃO DE ENSINO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Para uso do funcionário da IES: |
| Candidato ciente das alterações realizadas: |

\_

|  |
| --- |
| **PATRIMÔNIO DA FAMÍLIA** |
| O imóvel de moradia do grupo familiar é: |   |
|  |  |
|  |  |
|  |
| Para uso do funcionário da IES: |
| Candidato ciente das alterações realizadas:  |

\_

|  |
| --- |
| **Orientações:** **01.** Informar apenas os bens IMÓVEIS quitados e próprios que a família possui, como por exemplo: apartamento, casa e terreno; **02.** Informar o valor comercial dos imóveis; **03.** Se o bem for financiado, informar o valor pago até o momento e o número parcelas restantes. |
| **BENS IMÓVEIS** | **QUITADO (R$)** | **VALOR PAGO DE FINANCIAMENTO ATÉ O MOMENTO** | **PARA USO DO NAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL (R$):** |  |  |  |
|   |
| Para uso do funcionário da IES: |
| Candidato ciente das alterações realizadas:  |

\_

|  |
| --- |
| **Orientações: 01**. Informar automóveis (marca/modelo/ano de fabricação); **02.** Informar o valor da Tabela Fipe; **03.** Se o bem for financiado, informar o valor da parcela e o número de parcelas restantes. |
| **BENS MÓVEIS** | **QUITADO (R$)** | **FINANCIADO (VALOR DA PARCELA)** | **PARA USO DO NAS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL (R$):** |  |  |  |
|   |
| Para uso do funcionário da IES: |
| Candidato ciente das alterações realizadas:  |

\_

|  |
| --- |
| **Orientações: 01.** Informar estabelecimento comercial, dinheiro EM ESPÉCIE, poupança, aplicações, previdência privada, consórcios e outros títulos; **02.** Informar patrimônio rural, como, por exemplo, criação de animais e frutos colhidos e/ou a serem colhidos. |
| **OUTROS BENS** | **VALOR (R$)** | **PARA USO DO NAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **VALOR TOTAL (R$):** |  |  |
|   |
|   |
| Para uso do funcionário da IES: |
| Candidato ciente das alterações realizadas:  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO CANDIDATO E FAMILIARES** |
| RELACIONAR NO QUADRO ABAIXO SUA FAMÍLIA (Incluir o Candidato primeiro) |
| **ID** | **CPF** | **NOME** | **PARENTESCO** | **DATA DE NASCIMENTO** | **FUNÇÃO / OCUPAÇÃO** | **ONDE TRABALHA** | **RENDA** | **PARA USO DO NAS** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Soma da Renda Bruta Familiar  |  |  |
|  | Nº de membros do Grupo familiar |  |  |
|  | Renda Per Capita (por pessoa) |  |  |

CANDIDATO ciente das alterações realizadas:

Para uso do aferidor:


|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DO NAS - COMPOSIÇÃO PATRIMONIAL DO GRUPO FAMILIAR** |
| **TIPO DE BENS** | **QUITADO (R$)** | **VALOR PAGO DE FINANCIAMENTO ATÉ O MOMENTO** |
| Bens Móveis |  |  |
| Bens Imóveis |  |  |
| Outros Bens |  |  |
| **VALOR TOTAL (R$):** |  |  |
| **VALOR TOTAL GERAL (QUITADOS + FINANC. PAGOS):** |  |  |
|  |
| Para uso do funcionário da IES: |
| Candidato ciente das alterações realizadas:  |

\_

|  |
| --- |
| **DESPESAS DA FAMÍLIA** |
| **ITEM** | **VALOR (R$)** |
| Transporte (combustível, ônibus, van escolar, seguros) |  |
| Aluguel / Condomínio |  |
| Educação (idiomas, demais capacitações) |  |
| Saúde (plano de saúde, medicação, terapias, outros) |  |
| Outros gastos (especificar) |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS** |  |
| 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 (a) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do(a) Responsável, se menor de 18 anos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Campinas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Ass. e carimbo do(a) Funcionário(a) da IES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |