



1 - Dados do(a) Acadêmico(a)									
Código Acadêmico:		Nome:			Idade:				
Data Nascimento:			Sexo:		<input type="checkbox"/> Feminino		<input type="checkbox"/> Masculino		
CPF:			RG:						
Endereço Residencial:				Nº:					
Bairro:			Complemento:						
CEP:		Cidade:			UF:				
Caracterização do imóvel: (Alvenaria, madeira, cor...)			Proximidade:						
Telefone residencial:		Celular:		e-mail:					

2 - Dados dos dependentes diretos									
Possui dependentes diretos (filhos)?		<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim		Quantos? ( )			
2.1	Nome:			Idade:					
	Profissão:			Renda <b>Bruta</b> (Salário):		R\$			
2.2	Nome:			Idade:					
	Profissão:			Renda <b>Bruta</b> (Salário):		R\$			
	Profissão:			Renda <b>Bruta</b> (Salário):		R\$			

3 - Dados do Curso									
Curso:			Fase:						
Tem TCC:		<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Reprovou em quantas disciplinas no semestre anterior:		<input type="checkbox"/> Em nenhuma <input type="checkbox"/> Em uma <input type="checkbox"/> Em duas <input type="checkbox"/> Mais que duas		Formando: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	

4 - Dados da bolsa de estudos									
Já recebeu algum benefício de bolsa ?			<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Possui curso superior?		<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		
Qual:									

5 - Dados profissionais do acadêmico									
Profissão:			Local de trabalho:						
Endereço:				Nº:					
Bairro:			Complemento:						
CEP:		Cidade:		UF:		Fone:		Renda <b>Bruta</b> Mensal	
Estado Civil:		<input type="checkbox"/> Solteiro(a)		<input type="checkbox"/> Casado(a)		<input type="checkbox"/> União Estável		<input type="checkbox"/> Viúvo(a)	
		<input type="checkbox"/> Separado(a)		<input type="checkbox"/> Divorciado(a)		<input type="checkbox"/> Outros			

6 - Dados do(a) companheiro(a)									



Nome:							
Profissão:		Local de trabalho:					
Endereço:						Nº:	
Bairro:			Complemento:				
CEP:		Cidade:		UF:		Fone:	Renda <b>Bruta</b> Mensal R\$:

### 7 - Dados dos pais

Estado Civil:		<input type="checkbox"/> Solteiro(a)		<input type="checkbox"/> Casado(a)		<input type="checkbox"/> União Estável		<input type="checkbox"/> Viúvo(a)	
		<input type="checkbox"/> Separado(a)		<input type="checkbox"/> Divorciado(a)		<input type="checkbox"/> Outros			
Você é dependente da renda de seus pais ?				<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Sim			
Nome do Pai:								Idade:	
Profissão:		Local de Trabalho						Renda <b>Bruta</b> Mensal R\$:	
Endereço:						Nº:			
Bairro:			Complemento:						
CEP:		Cidade:		UF:		Fone:			

Nome da Mãe:								Idade:	
Profissão:		Local de Trabalho						Renda <b>Bruta</b> Mensal R\$:	
Endereço:						Nº:			
Bairro:			Complemento:						
CEP:		Cidade:		UF:		Fone:			

### 8 - Dados de outras pessoas que residem com você (irmãos, avós, tios...)

Existem outros membros (irmãos, avós, tios..) que residem com você?		<input type="checkbox"/> Não		Se a resposta foi sim Quantos?			
		<input type="checkbox"/> Sim					
8.1	Nome:			Idade:		Grau de parentesco:	
	Profissão:			Renda <b>bruta</b> mensal:		R\$	
	Local de Trabalho:			Fone:			

8.2	Nome:			Idade:		Grau de parentesco:	
	Profissão:			Renda <b>bruta</b> mensal:		R\$	
	Local de Trabalho:			Fone:			

8.3	Nome:			Idade:		Grau de parentesco:	
	Profissão:			Renda <b>bruta</b> mensal:		R\$	
	Local de Trabalho:			Fone:			



8.4	Nome:		Idade:		Grau de parentesco:	
	Profissão:				Renda <b>bruta</b> mensal:	R\$
	Local de Trabalho:				Fone:	

**Obs.: Caso falte espaço para cadastro de outros membros favor registrar no verso desta folha.**

9 - Composição familiar			
Total de pessoas no grupo familiar:		Quantos contribuem com a renda ?	Qual o valor da renda <b>BRUTA</b> familiar <b>TOTAL</b> R\$:

10 - Dados habitacionais						
Com quem você reside:	<input type="checkbox"/> Sozinho	<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Irmãos	<input type="checkbox"/> Amigos	Qual o tipo de residência:	<input type="checkbox"/> Casa
	<input type="checkbox"/> Pais	<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Avós	<input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Apartamento
A residência é:	<input type="checkbox"/> Própria	<input type="checkbox"/> Cedida	Se você reside sozinho quanto recebe de ajuda financeira da família?		R\$	
	<input type="checkbox"/> Alugada	<input type="checkbox"/> Financiada				

11 – Despesas mensais			
Saúde (doença crônica) Medicamentos de uso contínuo:	R\$	Transporte do acadêmico:	
Mensalidade de outro membro que estude em instituição de ensino particular:	R\$	Moradia Aluguel:	R\$
Financiamentos <b>desde que comprovados:</b>	Especificar:	Qual o Valor Mensal:	R\$

12 - Declaração de patrimônio do acadêmico e do grupo familiar. Declare os seus bens ou daqueles com quem você reside (familiares).			
Possui casa:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Quantidade:
Casa 1 Tipo	<input type="checkbox"/> Alvenaria	<input type="checkbox"/> Madeira	<input type="checkbox"/> Mista
Localização:			Valor aproximado: R\$
Casa 2 Tipo	<input type="checkbox"/> Alvenaria	<input type="checkbox"/> Madeira	<input type="checkbox"/> Mista
Localização:			Valor aproximado: R\$

Possui Apartamento:	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Quantidade:
Apartamento 1 Valor taxa de condomínio	R\$	(se não paga deixar quadro em branco)	Metros Quadrados:
Localização:			Valor aproximado: R\$

Outro(s) terreno(s) além daquele já declarado nos itens anteriores:	<input type="checkbox"/> Não	Quantidade:	Qual utilização:	<input type="checkbox"/> Moradia	<input type="checkbox"/> Criação de Animais
	<input type="checkbox"/> Sim			<input type="checkbox"/> Aluguel	<input type="checkbox"/> Plantação
Se utilizado para aluguel, qual o valor recebido? R\$	R\$	Localização:	Valor aproximado: R\$		

Automóvel:				
1	Modelo:	Marca:	Ano:	Valor aproximado:
2	Modelo:	Marca:	Ano:	Valor aproximado:
Moto:				



CENTRO UNIVERSITÁRIO BARRIGA VERDE-UNIBAVE  
COORDENAÇÃO DE APOIO AO ESTUDANTE – CAE  
FORMULÁRIO BOLSA DE ESTUDO PREFEITURA MUNICIPAL SÃO LUDGERO



1	Modelo:	Marca:	Ano:	Valor aproximado: R\$
2	Modelo:	Marca:	Ano:	Valor aproximado: R\$

**Bens e Maquinários utilizados nas atividades rurais:**

Quantidade Trator:	Quantidade Tobata:	Quantidade Colheitadeira :	Quantidade Ordenhadeira :	Quantidade Estufa:
--------------------	--------------------	----------------------------	---------------------------	--------------------

**Dos imóveis quais localizam-se em Balneário (praia)?**

Nenhum: ( )	Casa: ( )	Apartamento: ( )	Terreno: ( )
-------------	-----------	------------------	--------------

**Declaro que os dados acima apresentados são verdadeiros e que estou ciente que a omissão ou inveracidade de informações implicarão na adoção de medidas administrativas e ou judiciais cabíveis.**

**Declaro ainda que, somente poderei concorrer ao benefício de bolsa, se efetuar a entrega completa da documentação na data estabelecida no edital.**

Orleans, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Acadêmico(a)