

## FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO BOLSA DE ESTUDO PROUNI (ANEXO A)

Leia com atenção antes de preencher

**Qualquer informação inverídica ou preenchimento incorreto, bem como a não apresentação dos documentos necessários e obrigatórios, inviabilizará a manutenção e renovação da bolsa de estudo.**

**As informações deverão ser digitadas nos campos destinados ao preenchimento do questionário. Não será aceito formulário preenchido a mão.**

IDENTIFICAÇÃO	
Nome:	CPF:
Documento de Identidade:	Naturalidade:
Data de Nascimento:	Título de Eleitor:
Estado Civil:	Endereço:
Bairro:	Cidade:
Estado:	Cep:
Telefone Fixo:	Telefone Celular 1:
Telefone Celular 2:	E-mail:
Nome da mãe:	Nome do pai:
CPF da mãe:	CPF do pai:
Identidade da mãe:	Identidade do pai:
Critério Prouni: ( ) Cotas ( ) Ampla	Curso:
Turno: ( ) Matutino ( ) Noturno	
Já possui graduação completa? ( ) Não ( ) Sim. Qual?	
É professor de escola pública? ( ) Sim ( ) Não	
Tem matrícula em Universidade Pública? ( ) Não ( ) Sim. Qual?	
Trabalha? ( ) Não ( ) Sim. Remuneração (indicar o <b>valor bruto</b> ): R\$	
Empresa:	Cargo ou Função:
Recebe pensão? ( ) Não ( ) Sim. Valor Bruto R\$	
Você está inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais: ( ) não ( ) sim.	
Se sim, possui algum benefício ( ) não ( ) sim. Qual?	
Entrega obrigatória de cópia do comprovante de recebimento do benefício.	
Recebimento informal? ( ) Não ( ) Sim. Valor Bruto R\$	
Você tem ou já teve alguma empresa ( ) Não ( ) Sim. Informar o CNPJ da(s) empresa(s) que é ou foi sócio-proprietário.	
Empresa 1: CNPJ nº	
Situação com a Receita Federal ( ) Ativa ( ) Inativa ( ) outro. Qual? _____ Descreva o Motivo: _____	

Empresa 2: CNPJ nº				
Situação com a Receita Federal ( ) Ativa ( ) Inativa				
Algun familiar tem ou já teve empresa? ( ) Não ( ) Sim. Informar o CNPJ da(s) empresa(s) que o membro familiar é ou foi sócio-proprietário.				
Empresa 1: CNPJ nº				
Situação com a Receita Federal ( ) Ativa ( ) Inativa ( ) outro. Qual? _____ Descreva o Motivo: _____				
Empresa 2: CNPJ nº				
Situação com a Receita Federal ( ) Ativa ( ) Inativa				
Mora com o grupo familiar: ( ) sim ( ) não				
<b>Grupo Familiar (incluindo você)</b>				
	Membro 1	Membro 2	Membro 3	Membro 4
Nome				
Idade				
Grau de Parentesco				
Trabalha?	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não
CPF				
Profissão				
<b>Remuneração – valor bruto (salário, ganho como autônomo, aposentadoria, pensão alimentícia, aluguéis, entradas extras ou regulares em conta bancária que deverão ser justificadas, etc.)</b>				
	Membro 5	Membro 6	Membro 7	Membro 8
Nome				
Idade				
Grau de Parentesco				
Trabalha?	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não	( ) Sim ( ) Não
Profissão				
CPF				
<b>Remuneração – valor bruto (salário, ganho como autônomo, aposentadoria, pensão alimentícia,</b>				

aluguéis, entradas extras ou regulares em conta bancária que deverão ser justificadas, etc.)				
<b>Total da Receita (valor bruto): somatória dos rendimentos de todos os membros da família, incluindo o do candidato.</b> <b>R\$</b>				
<b>MORADIA</b>				
Residência: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Não regularizada: justificar: _____				
Casa própria, cedida ou não regularizada é obrigatório a entrega da cópia do IPTU referente ao último ano.				
Valor da Prestação da casa própria ou aluguel (se for o caso): R\$				
<b>VEÍCULOS</b>				
Você ou algum membro familiar possui veículo(s) (carro, moto, etc.) ? ( ) Sim ( ) Não. Se sim, obrigatório a entrega da cópia do certificado do último licenciamento do veículo. Todos os membros familiares deverão obrigatoriamente entregar a certidão positiva ou negativa de propriedade de veículo emitida através do site DETRAN. (acesse: <a href="https://www.detran.sp.gov.br">https://www.detran.sp.gov.br</a> – serviços on line).			Se financiado, valor da prestação: R\$	
<b>DESPESAS MENSAIS COMPROVADAS</b>				
Tv por assinatura:		Condomínio:		
Assistência Médica:		Telefone celular:		
Telefone fixo:		Alimentação (gastos com supermercado, restaurantes, lanchonetes, etc.):		
Cartão de Crédito:		Luz:		
Empréstimos:		Educação:		
Água:		Pensão alimentícia:		
Empregados domésticos (mensalista ou diarista):		Combustível:		
Outras despesas (especificar):				
<b>DESPESAS MENSAIS NÃO COMPROVADAS</b>				
Transporte:				
Outros (especificar):				
<b>Total das despesas: R\$</b>				
Relacione os bens patrimoniais próprios e/ou de membros da família.				

Declaro, para efeitos legais, que as informações e cópias de documentos aqui prestadas expressam a verdade e, que estou à disposição para verificações, inclusive por meio de visita domiciliar, sem aviso prévio. Estou ciente que se for constatada alguma irregularidade ou divergência entre os dados declarados e os apurados, invalidará a renovação da bolsa de estudo.

Sendo assim, dato e assino abaixo.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome completo do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura manuscrita ou digital do Aluno

**PARA USO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**