

LEIA COM ATENÇÃO TODO O FORMULÁRIO ANTES DE PREENCHER.

QUALQUER INFORMAÇÃO INVERÍDICA, O MAU PREENCHIMENTO, BEM COMO A NÃO APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS, ELIMINARÁ SUAS POSSIBILIDADES DE SER CONTEMPLADO COM A BOLSA.

Dados Pessoais do Aluno:

Nome Completo: _____

Matrícula nº: _____ Curso: _____ Série: _____ Ano de Ingresso: _____

Endereço: _____ nº: _____ compl.: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____

Estado Civil: _____ R.G.: _____ CPF: _____

Reside com: Pais Familiares Outros(especificar) _____

Residência: Própria Alugada Financiada Cedida

Mensalidade do Financiamento ou aluguel R\$ _____

Trabalha? Não Sim Remuneração Mensal R\$ _____

Empresa: _____

Endereço: _____ nº: _____ Compl.: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____

Cargo ou função: _____

Recebeu bolsa no semestre anterior? Não Sim Recebido

Dados do Grupo Familiar: (Se casado não completar)

Nome do Pai: _____ Idade: _____

Desempregado Aposentado Autônomo Falecido

Trabalha? Não Sim Remuneração R\$ _____

Empresa: _____

Endereço: _____ nº: _____ compl.: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____

Cargo ou função: _____

Nome da Mãe: _____ Idade: _____

Trabalha? Não Sim Remuneração R\$ _____

Empresa: _____

Endereço: _____ nº: _____ compl.: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____

Cargo ou função: _____

Outras Rendas da Família: R\$ _____ Especificar _____

Nº de Irmãos do aluno que dependem dos pais _____

Nome _____ Idade _____

Nome _____ Idade _____

Nome _____ Idade _____

Quantos estudam: Ensino Fundamental _____ Ensino Médio _____ Ensino Superior _____

Despesa Mensal com Estudos de Toda a Família – R\$ _____

Total do Rendimento Mensal de Toda a Família – R\$ _____

Se Casado(a):

Nome do Cônjuge _____

Estuda? Não Sim

Nome do Curso _____ Instituição _____

Trabalha? Não Sim Remuneração R\$ _____

Empresa: _____

Endereço: _____ nº: _____ compl.: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Tel.: _____

Cargo ou função: _____

Outras Rendas da Família: R\$ _____ Especificar _____

Nº de filhos _____ Nº de dependentes _____

Nome _____ Idade _____

Nome _____ Idade _____

Nome _____ Idade _____

Quantos estudam: Ensino Fundamental _____ Ensino Médio _____ Ensino Superior _____

Despesa Mensal com Estudos de Toda a Família – R\$ _____

Total do Rendimento Mensal de Toda a Família – R\$ _____

Justifique, com detalhes, a sua solicitação _____

Declaro, para efeitos legais que as informações aqui prestadas expressam a verdade e que, tive conhecimento inteiro teor dos editais que regem o Programa de Bolsas de Estudos.

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura do Aluno

Para uso interno da Comissão