

**FORMULÁRIO SOCIOECONOMICO - DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO/ALUNO**

 Indique o curso para bolsa social:  
 (lista de cursos anexa ao edital)

1ª opção:

<b>NOME</b>			
<b>N.º DE MATRÍCULA</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>IDADE</b>	<b>SEXO</b> <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Mas.
<b>RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>CPF</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	
<b>NATURALIDADE/UF</b>		<b>NACIONALIDADE</b>	
<b>QUAL É A SUA COR OU RAÇA</b> <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Indígena		<b>PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL. EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR:</b> <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM QUAL? _____	
<b>POSSUI GRADUAÇÃO</b> <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	<b>CURSO</b>	<b>TURNO</b>	<b>Nº SEMESTRES CURSADOS</b>
E-MAIL:			
<b>DADOS RESIDENCIAIS</b>			
<b>ENDEREÇO</b>			<b>Nº</b>
<b>BAIRRO</b>	<b>CIDADE</b>	<b>ESTADO</b>	<b>CEP</b>
<b>PONTO DE REFERÊNCIA</b>	<b>TIPO DE RESIDÊNCIA</b> <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> FINANCIADA <input type="checkbox"/> CEDIDA		
<b>SE ALUGADA OU FINANCIADA, QUAL VALOR?</b> R\$ _____	<b>SE CEDIDA, EM QUE CONDIÇÕES?</b>		
<b>TELEFONE FIXO</b>	<b>TELEFONE CELULAR</b>	<b>DEMAIS TELEFONES</b>	
O ALUNO POSSUI VEÍCULO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> FINANCIADO			
CASO SEJA FINANCIADO QUAL O VALOR? R\$ _____			
OUTRO(S) INTEGRANTE(S) DO GRUPO FAMILIAR POSSUI VEÍCULO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM QUANTOS? _____			
CASO SEJA FINANCIADO QUAL O VALOR? R\$ _____			

ATIVIDADE PROFISSIONAL				
<input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> ESTAGIÁRIO <input type="checkbox"/> EMPREGADO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO, QUAL ATIVIDADE? _____				
EMPRESA			TELEFONES	
ENDEREÇO DA EMPRESA				
REMUNERAÇÃO BRUTA R\$		OUTRAS RENDAS BRUTAS (EM CASO POSITIVO, ESPECIFICAR O VALOR): <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM             QUAL VALOR? R\$		
INFORMAÇÕES SOBRE O GRUPO FAMILIAR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS)				
NOME		ESTADO CIVIL		PARENTESCO
DATA DE NASCIMENTO	IDADE	CPF	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO
____/____/____				
EMPRESA		TELEFONE TRABALHO E CELULAR		REMUNERAÇÃO BRUTA R\$
NOME		ESTADO CIVIL		PARENTESCO
DATA DE NASCIMENTO	IDADE	CPF	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO
____/____/____				
EMPRESA		TELEFONE TRABALHO E CELULAR		REMUNERAÇÃO BRUTA R\$
NOME		ESTADO CIVIL		PARENTESCO
DATA DE NASCIMENTO	IDADE	CPF	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO
____/____/____				
EMPRESA		TELEFONE TRABALHO E CELULAR		REMUNERAÇÃO BRUTA R\$
NOME		ESTADO CIVIL		PARENTESCO
DATA DE NASCIMENTO	IDADE	CPF	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO
____/____/____				
EMPRESA		TELEFONE TRABALHO E CELULAR		REMUNERAÇÃO BRUTA R\$

NOME		ESTADO CIVIL		PARENTESCO	
DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	IDADE	CPF	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	
EMPRESA			TELEFONE TRABALHO E CELULAR	REMUNERAÇÃO BRUTA R\$	

OUTRAS INFORMAÇÕES SOBRE O GRUPO FAMILIAR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS)					
EXISTE OUTRA PESSOA QUE FAZ PARTE DO GRUPO FAMILIAR, QUE É BOLSISTA NA INSTITUIÇÃO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM				PARENTESCO	
NOME			CURSO		
TIPO DE BOLSA	PERCENTUAL <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> OUTROS	DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	IDADE	ESTADO CIVIL	
CPF	PROFISSÃO		TELEFONE TRABALHO E CELULAR		
EMPRESA			REMUNERAÇÃO BRUTA R\$		
EXISTE OUTRA PESSOA QUE FAZ PARTE DO GRUPO FAMILIAR, QUE É BOLSISTA NA INSTITUIÇÃO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM				PARENTESCO	
NOME			CURSO		
TIPO DE BOLSA	PERCENTUAL <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> OUTROS	DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	IDADE	ESTADO CIVIL	
CPF	PROFISSÃO		TELEFONE TRABALHO E CELULAR		
EMPRESA			REMUNERAÇÃO BRUTA R\$		
EXISTE OUTRA PESSOA QUE FAZ PARTE DO GRUPO FAMILIAR, QUE É BOLSISTA NA INSTITUIÇÃO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM				PARENTESCO	
NOME			CURSO		
TIPO DE BOLSA	PERCENTUAL <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> OUTROS	DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	IDADE	ESTADO CIVIL	
CPF	PROFISSÃO		TELEFONE TRABALHO E CELULAR		
EMPRESA			REMUNERAÇÃO BRUTA R\$		

CITAR DOIS NOMES COMPLETOS PARA REFERÊNCIAS		
NOME	PARENTESCO	TELEFONE FIXO/CELULAR
ENDEREÇO		
NOME	PARENTESCO	TELEFONE FIXO/CELULAR
ENDEREÇO		
OUTROS ESCLARECIMENTOS		

### DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO CONTRATANTE/RESPONSÁVEL FINANCEIRO

**DECLARO** que li e estou ciente das normas estabelecidas no Edital do Processo Seletivo, do referente período letivo, que rege a Bolsa Social.

**DECLARO** que tenho ciência de que a entrega dos documentos exigidos no Edital do Processo Seletivo, referente ao período letivo, que regula a Bolsa Social da Faculdade FIPECAFI não afasta a necessidade da apresentação, em qualquer tempo, no decorrer do processo de avaliação ou período letivo de 2017, de quaisquer outros documentos adicionais eventualmente à serem solicitados pelo Programa de Bolsa Social.

**DECLARO** para os devidos fins e sob as penas da Lei, além da possibilidade de responder pelo ato judicialmente, conforme amparo legal presente no Decreto da Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 – Código Penal Brasileiro, Artigo 299 que todas as informações aqui prestadas, por ocasião da inscrição no Processo Seletivo para a Bolsa Social do 1º Semestre Letivo de 2017, são verdadeiras e por elas me responsabilizo, sendo assim, comprometo-me a apresentar todos os documentos comprobatórios solicitados e outros dados que a Instituição de Ensino julgar necessário e estou ciente que sem os mesmos a inscrição no Processo Seletivo não será efetivada, posto que qualquer inverdade das informações prestadas no Formulário Socioeconômico e nos documentos apresentados, quando constatada, a qualquer tempo, implicará no cancelamento da Bolsa Social, por ventura concedida.

**DECLARO** ter ciência de que o ato da entrega do Formulário Socioeconômico da Bolsa Social, assinado, juntamente com a documentação comprobatória para a Análise Socioeconômica da Instituição, não dão quaisquer garantias da Bolsa Social para o 1º Semestre Letivo de 2017, não gerando assim direito adquirido ou expectativa de direito do candidato, que porventura não seja beneficiado com a Bolsa Social solicitada, ainda que atenda aos requisitos socioeconômicos e demais exigências do Edital.

O candidato e/ou responsável, deve aguardar o pronunciamento da Instituição de Ensino acerca do resultado do processo.

São Paulo/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) ALUNO/RESPONSÁVEL FINANCEIRO

PARECER DA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA: RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO (Não preencher os espaços abaixo)	
<b>ANÁLISE DOCUMENTAL</b>	
TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR	R\$
QUANTIDADE DE PESSOAS DO GRUPO FAMILIAR	
RENDA BRUTA FAMILIAR <i>PER CAPITA</i>	R\$
Observações quanto a Análise Socioeconômica:	
Parecer da Análise Socioeconômica:	
RESULTADO/CLASSIFICAÇÃO:	PERCENTUAL DE DESCONTO DA BOLSA SOCIAL DE ESTUDO:
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 100%
São Paulo/SP, ____/____/____.	_____ ASSINATURA DO (A) RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA