



**FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO - PROGRAMA NOSSA BOLSA
ANO DE 2013**

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome:.....() F () M

Curso pretendido:.....

CPF:..... RG:.....

Rua:..... n°..... Bairro:.....

Nome do Edifício:..... apto n°.....

Cidade:..... UF:..... CEP:.....

Próximo:.....

Telef. Resid.:..... Celular:..... Comercial:.....

E-mail:.....

II – PERFIL ACADÊMICO:

2.1 - Você estuda em escola:

() Pública - Qual?.....

() Particular - Qual?.....

No caso de particular, qual o percentual de bolsa recebida?

2.2 – Você reside: () com a família () sozinho () com parentes () pensão () república () outros
Especificar:.....

2.3 – Você utilizará algum meio de transporte para se deslocar até a Unesc.

() Carro próprio

() Carro família

() Ônibus

() Moto

() Não utiliza

() Outros (especificar).....

III – PERFIL FAMILIAR E/OU INDIVIDUAL

3.1 – Você optará pela seguinte declaração:

() Declaração Familiar () Declaração Individual

3.2 – Informações sobre todos que contribuem e/ou dependem da renda familiar (inclusive o próprio candidato):

Nome (somente o primeiro nome)	Grau de parentesco	Ocupação Profissional	Renda	Idade	Escolaridade série/grau	Estado civil
TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR e/ou INDIVIDUAL MENSAL: R\$						
TOTAL PER CAPITA FAMILIAR/INDIVIDUAL						

3.3 - Você e/ou sua família recebe algum tipo de pensão alimentícia?

() Sim () Não Qual o valor: R\$()Cheque ()dinheiro ()depósito em conta
De quem?.....Fone:.....

3.5 - Você e/ou sua família recebe algum tipo de renda agregada?

() Sim () Não Qual o valor: R\$()Cheque ()dinheiro ()depósito em conta
De quem?.....Fone:.....

3.6 - Alguém de sua família estuda na UNESC? () Sim () Não

Quem?.....Que curso?.....Valor da mensalidade: R\$

3.7 - Em outra universidade? () Sim () Não Qual universidade?

Quem?.....Que curso?.....Valor da mensalidade: R\$

3.8 - Caso haja estudantes na família, estes estudam em escola:

() particular Qual escola?.....Quantos?..... Valor da mensalidade: R\$

() pública Qual escola?..... Quantos?.....

3.9 – Existe doença crônica na família? () Sim () Não

Qual:.....

Quem é o portador?:.....

Gastos possíveis de comprovação com o portador da doença. R\$:.....

Medicação utilizada é adquirida em setor público?

3.10 - Você e/ou sua família possui plano de saúde? () Sim () Não

Qual:

Quem?.....Valor mensal: R\$.....

3.11 - Você e/ou sua família possui algum consórcio? ()Sim ()Não

Quantos?.....Quais?.....

Em nome de quem?.....Valor mensal: R\$

3.12 - Você e/ou sua família possui financiamento pessoal e/ou poupança? ()Sim ()Não

Qual o valor do financiamento: R\$ Parcelado emvezes de R\$.....

Qual o valor da poupança: R\$

3.13 – Valor total de despesas mensais com água, luz, telefone e condomínio: R\$

3.14 – Valor total de despesas mensais com alimentação e transporte: R\$

3.15 – VALOR TOTAL DE DESPESAS (SOMA DOS ITENS 3.6 a 3.14): R\$

3.16 - Você e/ ou sua família possui imóvel? Quem?.....

() Próprio – valor: R\$

() Cedido

() Herança

() Alugado - valor: R\$ () Financiado - valor: R\$
() Outros () Mais de um imóvel? Quantos:..... Valor: R\$

3.17 - Características do imóvel:

() Alvenaria () Madeira () Mista

3.18 – Você e/ou sua família possuem Terreno(s)?

() em perímetro urbano. Quantos: Valor: R\$
() em perímetro rural. Quantos: Valor: R\$
() em perímetro praia. Quantos: Valor: R\$

3.19 - Você e/ ou sua família possui automóvel, moto, caminhão e/ou outros veículos de transporte? ()Sim ()Não
Quantos?.....Qual?.....Quem?.....
Qual o modelo e o ano?Valor: R\$

3.20 - Caso haja empresa informar:

Nome da empresa:.....
CNPJ :.....
Nº de funcionários:.....
Valor estimado do patrimônio total da empresa: R\$

3.21 – VALOR TOTAL DE PATRIMÔNIO (SOMA DOS ITENS 3.16 a 3.20): R\$

Criciúma, _____ de Novembro de 2012.

Declaro que as informações prestadas no presente Formulário de Declaração são verdadeiras e que estou ciente dos motivos de exclusão da concessão da bolsa de estudos do Programa Nossa Bolsa Colégio Unesc, bem como de todo o disposto no Edital n. 183/2012 da Unesc.

.....
Assinatura do aluno(a) e/ou responsável

PARA USO DA UNESC (NÃO PREENCHER)

PARECER: () favorável () não favorável

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Criciúma,/...../2012.

.....
Assinatura e carimbo / Assistente Social