

1- INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Curso:		Turma:		Turno:	
Nome:				Idade:	
Endereço (N°):			Bairro:		
Perímetro:			Telefones:		
Cidade:			Estado:	Cep:	
Data de Nascimento: / /		RG:		CPF:	
Pai:			Mãe		
Solteiro: () Casado: () Separado: () União estável () Outros: () Especificar:					
Nome do Cônjuge:				Filhos: Não () Sim () No. <input style="width: 40px;" type="text"/>	
Total de Componentes do Grupo Familiar*: (Incluindo o Candidato) <input style="width: 80px;" type="text"/>					
*Grupo Familiar=Conjunto de pessoas residindo na mesma moradia e relacionadas por parentesco civil, consanguíneo ou por afinidade, que usufruam da Renda Bruta Mensal Familiar.					
Especificar:					
Nome		Parentesco	Idade	Escolaridade	
Da Pessoa Portadora de Deficiência					
O Candidato é portadora de deficiência ?		Não ()	Sim ()	Qual:	
Existe familiar portador de deficiência ?		Não ()	Sim ()	Qual:	

2 – INFORMAÇÕES DE CARÁTER SOCIOECONÔMICO (FAMILIAR)

<input type="checkbox"/> Casa Alugada <input type="checkbox"/> Casa Própria <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Casa Financiada <input type="checkbox"/> Reside agregado Outros: () Especificar: _____ Tempo de Residência: <input style="width: 40px;" type="text"/>		Possui Veículos: Sim () Não () No. <input style="width: 40px;" type="text"/> Marca(s)/Modelo(s)/Ano(s): _____ Há outro membro do grupo familiar matriculado nos Cursos de Graduação e Pós Graduação no IESPES? Sim () Não () Nome/Curso: _____	
<u>Renda Bruta Familiar (Mensal): R\$</u> <input style="width: 150px;" type="text"/>		Entende-se como Renda Bruta Mensal Familiar o somatório dos rendimentos auferidos por todos os membros do Grupo Familiar.	
Ocupação do Candidato ou seu Responsável Legal: <input type="checkbox"/> Assalariado <input type="checkbox"/> Profis. Liberal <input type="checkbox"/> Empresário <input type="checkbox"/> Aposentado/Pensionista <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Outros Especificar: _____ Tempo de Serviço: <input style="width: 40px;" type="text"/>		<u>Renda Bruta do Candidato ou seu Responsável Legal (Mensal): R\$</u> <input style="width: 150px;" type="text"/> Tipo de escola que concluiu o Ensino Médio: Pública () Privada() Qual: _____	
A Família ou o candidato estão inscritos no Cadastramento Único do Governo Federal –CADÚnico : Sim () Não () Especificar: _____		Empresa (Onde o Candidato ou seu Responsável Legal trabalha):	
Endereço: (Rua,Av,etc...)			No.

Atenção: Não será considerado comprovante de renda, fotocópia de cartão magnético bancário e saldo de conta bancária.

QUADRO DEMONSTRATIVO DE RENDIMENTOS

Relacionar no quadro abaixo somente os integrantes do grupo familiar que possuem rendimento:

Nome	Parentesco	Ocupação	Salário Bruto

DESPESAS MENSAIS:

O representante legal do candidato deverá preencher o “Quadro Demonstrativo de despesas mensal”, a seguir anexar os documentos comprobatórios das despesas, realizadas pessoalmente e pelos membros de seu Grupo Familiar, utilizando-se para tanto dos comprovantes referentes ao **último mês**. Nesta apresentação, o valor da mensalidade paga à Escola **não deverá ser incluído**.

Orientações para preenchimento dos itens Despesas no Quadro Demonstrativo:

Item IPTU:

neste item o valor a ser discriminado deverá ser o **valor da parcela mensal de IPTU e não o valor total do imposto anual, (apresentar cópia). Se houver isenção de imposto comprovar. (cópia)**

Item Outros

este local está reservado para que o responsável legal pelo candidato apresente outras despesas que não as previamente discriminadas nos campos específicos e que ocorrem todo o mês, por exemplo: **Convênio Médico; (discriminar e apresentar cópia de todas as despesas)**

Não deverão ser discriminadas nesse item despesas ocasionais, **tais como conserto do carro, ou outras que não se incorporam no rol de despesas mensais fixas da família.**

QUADRO DEMONSTRATIVO DE DESPESAS MENSAIS	
Recibo de aluguel ou prestação da casa própria (cópia do compr.)	RS
Conta de água (cópia do compr.)	R\$
Conta de luz (cópia do compr.)	R\$
Conta de telefone (cópia do compr.)	R\$
Conta de Internet (cópia do compr.)	R\$
1. Sub Total das Despesas:	R\$
Outras despesas mensais (especificar)	
	R\$
	R\$
	R\$
2. Sub Total das Outras Despesas:	R\$
3. Total Geral das Despesas Mensais: 1+2=3	R\$

Obs. A soma geral das despesas deve demonstrar o gasto total mensal realizado pelo Grupo Familiar, coincidindo com valor o total dos comprovantes apresentados.

Eu, _____, candidato (a) a Bolsa de Estudo respondo pela veracidade e autenticidade das informações contidas neste questionário socioeconômico.

Responsável do candidato (quando for menor de 18 anos): _____

Santarém, ____ / ____ / ____.

COMPROVANTE DE ENTREGA DE QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

A Comissão de Bolsas da Fundação Esperança CEPES declara que o candidato _____, n° CPF: _____, matrícula: _____, telefone: _____. Entregou o Questionário Socioeconômico para concorrer à bolsa institucional.

A organização e conferência dos documentos são de responsabilidade única e exclusiva do candidato(a) não se fará a conferência dos documentos no ato da entrega.

O mero recebimento pela instituição, bem como da documentação comprobatória, não garante e não equivale a concessão de Bolsa Institucional.

A entrega do questionário socioeconômico à comissão significa total ciência e concordância com as regras previstas no edital, não podendo o candidato rediscutir qualquer procedimento que siga tais regras.

Assinatura do Candidato ou Responsável legal

COMPROVANTE DE ENTREGA DE QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

A Comissão de Bolsas da Fundação Esperança CEPES declara que o candidato _____, n° CPF: _____, matrícula: _____, telefone: _____. Entregou o Questionário Socioeconômico para concorrer à bolsa institucional.

A organização e conferência dos documentos são de responsabilidade única e exclusiva do candidato(a) não se fará a conferência dos documentos no ato da entrega.

O mero recebimento pela instituição, bem como da documentação comprobatória, não garante e não equivale a concessão de Bolsa Institucional.

A entrega do questionário socioeconômico à comissão significa total ciência e concordância com as regras previstas no edital, não podendo o candidato rediscutir qualquer procedimento que siga tais regras.

Setor de Serviço Social
Fundação Esperança/ CEPES/IESPES