

FICHA CADASTRAL



PROGRAMA UNIVERSIDADE PARA TODOS

ALUNO DA INSTITUIÇÃO

CURSO: _____

TURNO: _____ MATRÍCULA _____

TIPO DE BOLSA: _____ CURSO _____

NOME DO CANDIDATO _____

CPF	RG	NATURALIDADE	NACIONALIDADE
-----	----	--------------	---------------

ESTADO CIVIL DO CANDIDATO

☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ União Estável ☐ Separado(a) ☐ Viúvo(a) ☐ Outros _____

SE SEPARADO ☐ RECEBE PENSÃO - VALOR R\$ _____ ☐ PAGA PENSÃO - VALOR R\$ _____

ENDEREÇO _____

SETOR	CEP
-------	-----

PONTO DE REFERÊNCIA _____

CIDADE	ESTADO	TELEFONE
--------	--------	----------

E-MAIL	CELULAR
--------	---------

ETNIA/RAÇA/COR ☐ AFRO-DESCENDENTE (negros/pretos/pardos) ☐ INDÍGENA ☐ BRANCO ☐ OUTRA _____

É PORTADOR DE DIPLOMA ☐ SIM ☐ NÃO

ESTÁ TRABALHANDO ☐ NÃO ☐ SIM	PROFISSÃO	RENDAMENTO MENSAL	EMPRESA/INSTITUIÇÃO
---	-----------	-------------------	---------------------

EM QUE TIPO DE ESCOLA CURSOU O ENSINO MÉDIO?

☐ TODO EM ESCOLA PÚBLICA - NOME _____

☐ MAIOR PARTE EM ESCOLA PÚBLICA _____

☐ TODO EM ESCOLA PARTICULAR - NOME _____

SE TODO EM ESCOLA PARTICULAR, PARTICIPOU COMO BOLSISTA INTEGRAL? ☐ SIM ☐ NÃO

É PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS?

☐ NÃO ☐ SIM, QUAL? _____ GASTO MENSAL R\$ _____

NOME DO PAI	PROFISSÃO
-------------	-----------

NOME DA MÃE	PROFISSÃO
-------------	-----------

ESTADO CIVIL DOS PAIS ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ União Estável ☐ Separado(a) ☐ Viúvo(a) ☐ Outros _____

SE SEPARADOS ☐ RECEBE PENSÃO - VALOR R\$ _____ ☐ PAGA PENSÃO - VALOR R\$ _____

NÚMERO DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR _____ RENDA TOTAL DO GRUPO FAMILIAR R\$ _____

RESIDE ☐ FAMÍLIA ☐ PARENTES ☐ CASA DO ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO ☐ PENSIONATO/REPÚBLICA/AMIGOS

MORADIA ☐ PRÓPRIA ☐ ALUGADA - R\$ _____ ☐ FINANCIADA R\$ _____

☐ CEDIDA, POR QUEM? _____

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que minha família se compõe de _____ membros, a seguir discriminados.

SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR

(Listar todos os que contribuem com a renda familiar, bem como os que só dependem desta)

NOME	PARENTESCO	IDADE	PROFISSÃO	ONDE TRABALHA	RENDIMENTO BRUTO R\$		Observação
					FORMAL	INFORMAL	
	CANDIDATO						
					TOTAL		

Goiania, _____

ASSINATURA DO CANDIDATO