

## FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO-RESTÍTUÍVEL - 2024 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA – CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS

**IMPORTANTE: Preencher obrigatoriamente todos os campos, de forma legível.**

### PERCENTUAL DE BOLSA SOLICITADO:

50%       100%

### DADOS DO ALUNO

|                        |                    |        |  |                  |                 |
|------------------------|--------------------|--------|--|------------------|-----------------|
| NOME DO ALUNO          |                    |        | ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |                  | POSSUI VEÍCULO? |
| CÓDIGO DO ALUNO        | MATRÍCULA DO ALUNO |        | NACIONALIDADE  |                  | CPF             |
| RG                     | ÓRGÃO EMISSOR      | UF     | DATA NASCIMENTO  | IDADE            | ESTADO CIVIL    |
| ENDEREÇO               |                    |        |  |                  | COMPLEMENTO     |
| BAIRRO                 | CIDADE             | UF     | CEP  | TEL. RESIDENCIAL | TEL. CELULAR    |
| EMAIL PRINCIPAL        |                    |        | EMAIL SECUNDÁRIO   |                  |                 |
| ATIVIDADE<br>Selecione | EMPRESA            |        |  | TEL. COMERCIAL   | RENDA           |
| ENDEREÇO COMERCIAL     |                    | BAIRRO | CIDADE   | UF               | CEP             |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>QUAL A SUA COR/RAÇA?</b><br><br>FAVOR ESCOLHER APENAS UMA DAS OPÇÕES A SEGUIR:<br><br><input type="checkbox"/> AMARELA<br><input type="checkbox"/> BRANCA<br><input type="checkbox"/> PRETA/NEGRA<br><input type="checkbox"/> PARDA/NEGRA<br><input type="checkbox"/> INDÍGENA<br><input type="checkbox"/> PREFIRO NÃO DECLARAR | <b>COM QUAL GÊNERO VOCÊ SE IDENTIFICA?</b><br><br>FAVOR ESCOLHER APENAS UMA DAS OPÇÕES A SEGUIR:<br><br><input type="checkbox"/> MASCULINO<br><input type="checkbox"/> FEMININO<br><input type="checkbox"/> NÃO-BINÁRIO<br><input type="checkbox"/> PREFIRO NÃO DECLARAR | <b>QUAL É SUA IDENTIDADE DE GÊNERO?</b><br><br>FAVOR ESCOLHER APENAS UMA DAS OPÇÕES A SEGUIR:<br><br><input type="checkbox"/> CISGÊNERO*<br><input type="checkbox"/> TRANSGÊNERO**<br><input type="checkbox"/> OUTRO<br><input type="checkbox"/> PREFIRO NÃO DECLARAR<br><br><small>*QUANDO SUA IDENTIDADE CORRESPONDE AO GÊNERO ATRIBUÍDO AO SEXO BIOLÓGICO COM O QUAL NASCEU.<br/>         ** QUANDO NÃO SE IDENTIFICA, INDEPENDENTE DO GRAU COM O GÊNERO ATRIBUÍDO AO SEU SEXO BIOLÓGICO.</small> |
|--|--|--|

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO-RESTÍTUIVEL - 2024  
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA –  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS**

|      |                     |
|------|---------------------|
| DATA | ASSINATURA DO ALUNO |
|------|---------------------|

|   |                           |
|---|---------------------------|
| RESPONSÁVEL PELO ALUNO (PARA ALUNO MENOR DE 18 ANOS E NÃO EMANCIPADO) |                           |
| <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> MAE             |                           |
| DATA  | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO-RESTÍTUÍVEL - 2024  
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA –  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS**

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

**ENSINO FUNDAMENTAL**

|                 |        |     |                |                   |   |
|-----------------|--------|-----|----------------|-------------------|---|
| NOME DO COLÉGIO |        |     | ENDEREÇO       |                   | BAIRRO  |
| CIDADE          | ESTADO | CEP | DATA DE INÍCIO | DATA DE CONCLUSÃO | ESTABELECIMENTO<br><input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO |

|                 |        |     |                |                   |   |
|-----------------|--------|-----|----------------|-------------------|---|
| NOME DO COLÉGIO |        |     | ENDEREÇO       |                   | BAIRRO  |
| CIDADE          | ESTADO | CEP | DATA DE INÍCIO | DATA DE CONCLUSÃO | ESTABELECIMENTO<br><input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO |

**ENSINO MÉDIO**

|                 |        |     |                |                   |   |
|-----------------|--------|-----|----------------|-------------------|---|
| NOME DO COLÉGIO |        |     | ENDEREÇO       |                   | BAIRRO  |
| CIDADE          | ESTADO | CEP | DATA DE INÍCIO | DATA DE CONCLUSÃO | ESTABELECIMENTO<br><input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO |

|                 |        |     |                |                   |   |
|-----------------|--------|-----|----------------|-------------------|---|
| NOME DO COLÉGIO |        |     | ENDEREÇO       |                   | BAIRRO  |
| CIDADE          | ESTADO | CEP | DATA DE INÍCIO | DATA DE CONCLUSÃO | ESTABELECIMENTO<br><input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO |

**CURSINHO PRÉ-VESTIBULAR**

|                 |        |     |                |                   |   |
|-----------------|--------|-----|----------------|-------------------|---|
| NOME DO COLÉGIO |        |     | ENDEREÇO       |                   | BAIRRO  |
| CIDADE          | ESTADO | CEP | DATA DE INÍCIO | DATA DE CONCLUSÃO | ESTABELECIMENTO<br><input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO |

|                 |        |     |                |                   |   |
|-----------------|--------|-----|----------------|-------------------|---|
| NOME DO COLÉGIO |        |     | ENDEREÇO       |                   | BAIRRO  |
| CIDADE          | ESTADO | CEP | DATA DE INÍCIO | DATA DE CONCLUSÃO | ESTABELECIMENTO<br><input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO |

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO-RESTÍTUÍVEL - 2024  
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA –  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS**

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

CASO TENHA ESTUDADO EM ESTABELECIMENTO DE ENSINO PARTICULAR, OBTIVE BOLSA DE ESTUDOS?  SIM  NÃO  
EM CASO AFIRMATIVO, QUAL FOI O TIPO DE BOLSA RECEBIDA (NECESSIDADE ECONÔMICA, MÉRITO ACADÊMICO OU QUESTÕES TRABALHISTAS)  
POR QUANTO TEMPO FOI BENEFICIADO E QUAL FOI O PERCENTUAL?

INDIQUE ABAIXO EVENTUAIS PRÊMIOS, BOLSAS DE ESTUDOS EXTRACURRICULARES E ISENÇÕES OBTIDAS AO LONGO DE SUA TRAJETÓRIA  
ACADÊMICA, INCLUINDO TÍTULO COMPLETO E PERÍODO:

INDIQUE OUTRAS ATIVIDADES, NÃO ESTRITAMENTE ACADÊMICAS, REALIZADAS AO LONGO DE SUA TRAJETÓRIA, COMO, POR EXEMPLO, A  
PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES CULTURAIS E SOCIAIS RELEVANTES:

VOCÊ PARTICIPOU DE OUTROS PROCESSOS SELETIVOS/VESTIBULARES?  SIM  NÃO  
EM CASO AFIRMATIVO, QUAIS?

POR QUAL MOTIVO OPTOU PELA GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS?

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO-RESTÍTUIVEL - 2024  
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA –  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS**

**INFORMAÇÕES FAMILIARES**

|  |                 |   |                      |                 |                         |
|--|-----------------|---|----------------------|-----------------|-------------------------|
| NOME DO PAI  |                 | ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO  |                      |                 |                         |
| ESTADO CIVIL<br><input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> FALECIDO                            |                 |   |                      |                 |                         |
| CPF  | RG              | ÓRGÃO EMISSOR   | UF                   | DATA NASCIMENTO |                         |
| SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA<br><input type="checkbox"/> EMPREGADO REGISTRADO<br><input type="checkbox"/> AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL<br><input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO<br><input type="checkbox"/> APOSENTADO<br><input type="checkbox"/> DESEMPREGADO<br><input type="checkbox"/> DO LAR |                 | ESCOLARIDADE<br><input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO (DOUTORADO, MESTRADO OU ESPECIALIZAÇÃO)<br><input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO<br><input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO<br><input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL<br><input type="checkbox"/> SEM INSTRUÇÃO<br><br>CURSO DE FORMAÇÃO<br><input type="checkbox"/> CONCLUÍDO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> CURSANDO |                      |                 |                         |
| EMPRESA  | PROFISSÃO/CARGO |   | SALÁRIO BRUTO<br>R\$ |                 | TEL. CELULAR<br>( )     |
| END. RESIDENCIAL   | BAIRRO          | CIDADE  | UF                   | CEP             | TEL. RESIDENCIAL<br>( ) |
| END. COMERCIAL   | BAIRRO          | CIDADE  | UF                   | CEP             | TEL. COMERCIAL<br>( )   |

|                        |              |                         |
|------------------------|--------------|-------------------------|
| APOSENTADORIA (INSS)   |              | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| OUTRA APOSENTADORIA    | INSTITUIÇÃO: | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| PENSÃO                 | INSTITUIÇÃO: | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| ALUGUÉIS               |              | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS |              | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| OUTRAS RENDAS MENSAIS  | FONTE:       | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
|                        |              | TOTAL MENSAL BRUTO: R\$ |

## FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO-RESTÍTUIVEL - 2024 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA – CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS

|  |                 |   |                      |                 |                            |
|--|-----------------|---|----------------------|-----------------|----------------------------|
| NOME DA MÃE  |                 | ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA?<br><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO  |                      |                 |                            |
| ESTADO CIVIL<br><input type="checkbox"/> SOLTEIRA <input type="checkbox"/> CASADA <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> DIVORCIADA <input type="checkbox"/> SEPARADA <input type="checkbox"/> VIÚVA <input type="checkbox"/> FALECIDA                            |                 |   |                      |                 |                            |
| CPF  | RG              | ÓRGÃO EMISSOR   | UF                   | DATA NASCIMENTO |                            |
| SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA<br><input type="checkbox"/> EMPREGADA REGISTRADA<br><input type="checkbox"/> AUTÔNOMA/PROFISSIONAL LIBERAL<br><input type="checkbox"/> EMPRESÁRIA<br><input type="checkbox"/> APOSENTADA<br><input type="checkbox"/> DESEMPREGADA<br><input type="checkbox"/> DO LAR |                 | ESCOLARIDADE<br><input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO (DOUTORADO, MESTRADO OU ESPECIALIZAÇÃO)<br><input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO<br><input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO<br><input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL<br><input type="checkbox"/> SEM INSTRUÇÃO<br><br>CURSO DE FORMAÇÃO<br><input type="checkbox"/> CONCLUÍDO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> CURSANDO |                      |                 |                            |
| EMPRESA  | PROFISSÃO/CARGO |   | SALÁRIO BRUTO<br>R\$ |                 | TEL. CELULAR<br>(    )     |
| END. RESIDENCIAL   | BAIRRO          | CIDADE  | UF                   | CEP             | TEL. RESIDENCIAL<br>(    ) |
| END. COMERCIAL   | BAIRRO          | CIDADE  | UF                   | CEP             | TEL. COMERCIAL<br>(    )   |

|                        |              |                         |
|------------------------|--------------|-------------------------|
| APOSENTADORIA (INSS)   |              | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| OUTRA APOSENTADORIA    | INSTITUIÇÃO: | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| PENSÃO                 | INSTITUIÇÃO: | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| ALUGUÉIS               |              | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS |              | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| OUTRAS RENDAS MENSAIS  | FONTE:       | VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
|                        |              | TOTAL MENSAL BRUTO: R\$ |

### COMPOSIÇÃO FAMILIAR

|  | NOME | PARENTESCO<br>COM ALUNO | IDADE | INFORMAR RENDA MENSAL BRUTA DE CADA COMPONENTE DA FAMÍLIA |               |         |        |        |       |
|--|------|-------------------------|-------|---|---------------|---------|--------|--------|-------|
|  |      |                         |       | SALÁRIO   | APOSENTADORIA | ALUGUEL | PENSÃO | OUTRAS | TOTAL |
| 1                                      |      |                         |       |   |               |         |        |        |       |
| 2                                      |      |                         |       |   |               |         |        |        |       |
| 3                                      |      |                         |       |   |               |         |        |        |       |
| 4                                      |      |                         |       |   |               |         |        |        |       |
| 5                                      |      |                         |       |   |               |         |        |        |       |
| 6                                      |      |                         |       |   |               |         |        |        |       |
| TOTAL DA RENDA MENSAL BRUTA DA FAMÍLIA |      |                         |       |   |               |         |        |        |       |

## FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO-RESTITUÍVEL - 2024 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA – CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS

|   |
|---|
| CASO O PEDIDO DE BOLSA NÃO RESTITUÍVEL NÃO SEJA APROVADO, DESEJA QUE O MESMO SEJA ANALISADO AUTOMATICAMENTE PARA O PROGRAMA DE BOLSA RESTITUÍVEL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
|---|

**EM CASO AFIRMATIVO, PREENCHER TODOS OS DADOS A SEGUIR:**

|  |
|--|
| PERCENTUAL DE FINANCIAMENTO SOLICITADO: DE 20% A 100%<br>(        %)                     |
| (SOMENTE INDICAR O PERCENTUAL OS CANDIDATOS QUE DESEJAREM SOLICITAR A BOLSA RESTITUÍVEL) |

|   |
|---|
| AUTORIZA A FAZER USO DO SEU NOME, IMAGEM E DEPOIMENTOS, EM MATERIAL DE DIVULGAÇÃO DO FUNDO DE BOLSAS: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO |
|---|

### DADOS DO FIADOR

|  |        |               |                 |                 |                            |  |
|--|--------|---------------|-----------------|-----------------|----------------------------|--|
| NOME DO FIADOR   |        |               |                 |                 | NACIONALIDADE              |  |
| <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/> IRMÃO(Ã) <input type="checkbox"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> AVÓS <input type="checkbox"/> AMIGO(A) <input type="checkbox"/> PADRASTO/MADRASTA <input type="checkbox"/> OUTRO: QUAL? |        |               |                 |                 |                            |  |
| ESTADO CIVIL<br><input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> FALECIDO              |        |               |                 |                 |                            |  |
| CPF  | RG     | ÓRGÃO EMISSOR | UF              | DATA NASCIMENTO | TEL. CELULAR<br>(    )     |  |
| END. RESIDENCIAL   | BAIRRO | CIDADE        | UF              | CEP             | TEL. RESIDENCIAL<br>(    ) |  |
| SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA<br><input type="checkbox"/> EMPREGADO REGISTRADO <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO<br><input type="checkbox"/> AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> APOSENTADO                               |        |               |                 |                 |                            |  |
| EMPRESA  | SETOR  |               | PROFISSÃO/CARGO |                 | SALÁRIO BRUTO<br>R\$       |  |
| END. COMERCIAL   | BAIRRO | CIDADE        | UF              | CEP             | TEL. COMERCIAL<br>(    )   |  |

|                        |                                      |
|------------------------|--------------------------------------|
| APOSENTADORIA (INSS)   | VALOR MENSAL BRUTO: R\$              |
| OUTRA APOSENTADORIA    | INSTITUIÇÃO: VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| PENSÃO                 | INSTITUIÇÃO: VALOR MENSAL BRUTO: R\$ |
| ALUGUÉIS               | VALOR MENSAL BRUTO: R\$              |
| APLICAÇÕES FINANCEIRAS | VALOR MENSAL BRUTO: R\$              |
| OUTRAS RENDAS MENSAIS  | FONTE: VALOR MENSAL BRUTO: R\$       |

## FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO-RESTÍTUIVEL - 2024 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA – CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS

|  |                         |
|--|-------------------------|
|  | TOTAL MENSAL BRUTO: R\$ |
|--|-------------------------|

|      |                      |
|------|----------------------|
| DATA | ASSINATURA DO FIADOR |
|------|----------------------|

|                           |     |    |               |    |
|---------------------------|-----|----|---------------|----|
| NOME DO CÔNJUGE DO FIADOR | CPF | RG | ÓRGÃO EMISSOR | UF |
|---------------------------|-----|----|---------------|----|

|      |                                 |
|------|---------------------------------|
| DATA | ASSINATURA DO CÔNJUGE DO FIADOR |
|------|---------------------------------|

|      |                     |
|------|---------------------|
| DATA | ASSINATURA DO ALUNO |
|------|---------------------|

|                         |                              |                              |  |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| RESPONSÁVEL PELO ALUNO: | <input type="checkbox"/> PAI | <input type="checkbox"/> MÃE | (PARA ALUNO MENOR DE 18 ANOS E NÃO EMANCIPADO) |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|--|

|      |                           |
|------|---------------------------|
| DATA | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
|------|---------------------------|

| RESERVADO AO FUNDO DE BOLSAS (FAVOR NÃO PREENCHER) |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |