

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA RESTITUÍVEL - 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 DE ESTUDO**

SOLICITAR DE 20% A 100% (      % )

**DADOS DO ALUNO**

NOME DO ALUNO				ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA? <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 Selecione		EMPRESA			TEL. COMERCIAL		RENDA	
ENDEREÇO COMERCIAL			BAIRRO		CIDADE		UF	CEP

AUTORIZA A FAZER USO DO SEU NOME, IMAGEM E DEPOIMENTOS, EM MATERIAL DE DIVULGAÇÃO DO FUNDO DE BOLSAS:  SIM    NÃO

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 RESTITUÍVEL - 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? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
ESTADO CIVIL <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 <input type="checkbox"/> EMPREGADO REGISTRADO <input type="checkbox"/> AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO <input type="checkbox"/> APOSENTADO <input type="checkbox"/> DESEMPREGADO		ESCOLARIDADE <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO (DOUTORADO, MESTRADO OU ESPECIALIZAÇÃO) <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> SEM INSTRUÇÃO <input type="checkbox"/> CONCLUÍDO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> CURSANDO			
EMPRESA	PROFISSÃO/CARGO		SALÁRIO BRUTO R\$		TEL. CELULAR ( )
END. RESIDENCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TEL. RESIDENCIAL ( )
END. COMERCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TEL. COMERCIAL ( )

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 RESTITUÍVEL - 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? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
ESTADO CIVIL <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 <input type="checkbox"/> EMPREGADA REGISTRADA <input type="checkbox"/> AUTÔNOMA/PROFISSIONAL LIBERAL <input type="checkbox"/> EMPRESÁRIA <input type="checkbox"/> APOSENTADA <input type="checkbox"/> DESEMPREGADA <input type="checkbox"/> DO LAR		ESCOLARIDADE <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO (DOUTORADO, MESTRADO OU ESPECIALIZAÇÃO) <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> SEM INSTRUÇÃO <input type="checkbox"/> CONCLUÍDO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> CURSANDO			
EMPRESA	PROFISSÃO/CARGO		SALÁRIO BRUTO R\$		TEL. CELULAR ( )
END. RESIDENCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TEL. RESIDENCIAL ( )
END. COMERCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TEL. COMERCIAL ( )

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 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 RESTITUÍVEL - 2024 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA – CURSO DE GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS

### DADOS DO FIADOR E CÔNJUGE 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						
<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 (    )	
END. RESIDENCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TEL. RESIDENCIAL (    )	
SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA						
<input type="checkbox"/> EMPREGADO REGISTRADO		<input type="checkbox"/> EMPRESÁRIO		<input type="checkbox"/> DESEMPREGADO		
<input type="checkbox"/> AUTÔNOMO/PROFISSIONAL LIBERAL		<input type="checkbox"/> APOSENTADO				
EMPRESA	SETOR		PROFISSÃO/CARGO		SALÁRIO BRUTO R\$	
END. COMERCIAL	BAIRRO	CIDADE	UF	CEP	TEL. COMERCIAL (    )	

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\$	

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

NOME DO CÔNJUGE DO FIADOR	CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	UF
DATA	ASSINATURA DO CÔNJUGE DO FIADOR			

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

**RESERVADO AO FUNDO DE BOLSAS (FAVOR NÃO PREENCHER)**
