

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

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

PERCENTUAL DE BOLSA SOLICITADO (20 a 100%):
INDICAR PERCENTUAL DE 20% A 100% (%)
AUXÍLIOS:
Material escolar <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Moradia <input type="checkbox"/>

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
ENDEREÇO					COMPLEMENTO
BAIRRO		CIDADE		UF	CEP
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: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> 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 NÃO-RESTÍTUIVEL - 2024
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA –
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS**

FORMAÇÃO ACADÊMICA

ENSINO FUNDAMENTAL

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

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

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

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

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

FORMAÇÃO ACADÊMICA

CASO TENHA ESTUDADO EM ESTABELECIMENTO DE ENSINO PARTICULAR, OBTVEU 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?

JÁ CURSOU/CURSA ALGUMA OUTRA GRADUAÇÃO ? EM CASO AFIRMATIVO, QUAL CURSO, ESCOLA, PERÍODO E TÍTULO OBTIDO/EM OBTENÇÃO?

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

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 <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 CURSO DE FORMAÇÃO <input type="checkbox"/> CONCLUÍDO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> CURSANDO			
EMPRESA		PROFISSÃO/CARGO		SALÁRIO BRUTO R\$	
END. RESIDENCIAL		BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
END. COMERCIAL		BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
				TEL. CELULAR ()	
				TEL. RESIDENCIAL ()	
				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 NÃO-RESTÍTUÍVEL - 2024 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA – CURSO DE GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS

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 CURSO DE FORMAÇÃO <input type="checkbox"/> CONCLUÍDO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> CURSANDO			
EMPRESA		PROFISSÃO/CARGO		SALÁRIO BRUTO R\$	
END. RESIDENCIAL		BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
END. COMERCIAL		BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
				TEL. CELULAR ()	
				TEL. RESIDENCIAL ()	
				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 MENSAS	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 NÃO-RESTITUÍVEL - 2024 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA E CANDIDATOS EM LISTA DE ESPERA – CURSO DE GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS

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% (%)
(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 <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\$	

