

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO RESTITUÍVEL – 2025
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS - EPPG**

REQUERIMENTO DE BOLSA 2025

1. Preenchimento do Formulário de Informações Socioeconômicas, contemplando todas as informações do solicitante e de todas as pessoas residentes na mesma moradia.
2. Para comprovação da identificação do solicitante e de todas as pessoas relacionadas no Formulário de Informações Socioeconômicas, de acordo com a faixa etária, deverá ser encaminhada cópia dos seguintes documentos:
 - a. Para menores de 18 (dezoito) anos: certidão de nascimento ou do documento de identificação; certidão ou outros documentos expedidos por juiz referentes a tutela, termo de guarda e responsabilidade.
 - b. Para maiores de 18 (dezoito) anos: documento de identificação e CPF.
3. Para comprovação de renda do solicitante e dos pais ou responsáveis legais, deverá ser encaminhadas cópias dos seguintes documentos:
 - a. Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física - IRPF (todas as páginas), referente ao ano base 2022, entregue em 2023 à Receita Federal, e do respectivo recibo de entrega, do próprio candidato ou do responsável.
 - b. Dependentes ou cônjuges: Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física- IRPF do declarante (todas as páginas), referente ao ano base 2022, entregue em 2023 à Receita Federal, e do respectivo recibo de entrega.
 - c. Isenção do Imposto de Renda: Declaração, conforme modelo disponível no anexo I deste Manual do Candidato e do Edital, descrevendo a situação de isenção, assinada e datada pelo candidato e por 2 (duas) testemunhas maiores de 18 (dezoito) anos não pertencentes à família. Anexar documento de Identidade e CPF das duas testemunhas.
 - d. Atividades rurais: Declaração do Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural – DITR (todas as páginas), referente ao ano base 2022, entregue em 2023 à Receita Federal, e do respectivo recibo de entrega.
4. Além da documentação descrita nos itens de identificação, comprovação de renda do solicitante, deverá ainda encaminhar cópia da seguinte documentação:
 - a. Trabalhadores do mercado formal (celetistas, servidores públicos civis e militares): Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada (páginas referentes a Identificação, Qualificação Civil, Alteração Salarial, último Contrato de Trabalho e Anotações Gerais) e contracheques dos 4 (quatro) últimos meses.
 - b. Trabalhadores do mercado informal e autônomos: Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada (páginas referentes a Identificação, Qualificação Civil, Alteração Salarial, último Contrato de Trabalho com a página seguinte em branco e Anotações Gerais), Declaração de próprio punho, individualizada, conforme modelo disponível no endereço eletrônico, informando a atividade desempenhada e o valor bruto mensal auferido, datada e assinada pelo trabalhador e por duas testemunhas maiores de 18 (dezoito) anos não pertencentes à família, documento de Identidade e CPF das duas testemunhas; para os trabalhadores autônomos e Guia de

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO RESTITUÍVEL – 2025
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS - EPPG**

Contribuição para o INSS (GPS) atualizada. Em caso de emissão de nova Carteira de Trabalho encaminhar as referidas cópias da última carteira que contenha tais informações.

c. Proprietários ou pessoas com participação em cotas de empresas ou microempresa: Declaração contábil de retirada de pró-labores dos últimos 3 (três) meses, Declaração do Imposto de Renda de Pessoa Jurídica- IRPJ e Pessoa Física- IRPF (todas as páginas) e do recibo de entrega, referente ao ano base 2022, entregue em 2023 à Receita Federal, Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada (páginas referentes a Identificação, Qualificação Civil, Alteração Salarial, último Contrato de Trabalho com a página seguinte em branco e Anotações Gerais).

d. Aposentados, pensionistas, beneficiários de auxílio doença e outros: extrato de rendimentos atualizados fornecido pelo INSS ou outras fontes, ou, na falta deste extrato bancário identificado, com o valor atualizado do crédito do benefício, em nome do segurado, cartão do benefício e Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada (páginas referentes a Identificação, Qualificação Civil, Alteração Salarial, último Contrato de Trabalho com a página seguinte em branco e Anotações Gerais).

e. Desempregados: Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada (páginas referentes a Identificação, Qualificação Civil, Alteração Salarial, último Contrato de Trabalho com a página seguinte em branco e Anotações Gerais), Rescisão de Contrato, Comunicação de Dispensa e, se for o caso, comprovante do recebimento do auxílio-desemprego.

f. Nunca trabalharam: Carteira de Trabalho e Previdência Social (páginas referentes a Identificação, Qualificação Civil, Contrato de Trabalho e Anotações Gerais).

g. Família com bens que estejam alugados a terceiros: recibos de aluguel dos 4 (quatro) últimos meses ou outro documento que comprove esta situação.

h. Pensão alimentícia: contracheque dos 4 (quatro) últimos meses ou outro documento atualizado que comprove o valor da pensão alimentícia; na falta destes, Declaração de próprio punho contendo o valor bruto mensal recebido, datada e assinada pelo declarante e por duas testemunhas maiores de 18 (dezoito) anos não pertencentes à família, documento de Identidade e CPF das 2 (duas) testemunhas.

5. Será de inteira responsabilidade do solicitante o envio da documentação contendo o valor bruto mensal atualizado, que possibilite a realização do cálculo da renda per capita, por parte da Comissão de Análise e, por conseguinte, a caracterização da condição de carência. A indicação de outros familiares, colaterais ou agregados no Formulário de Informações Socioeconômicas deverá ser devidamente preenchida.

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO RESTITUÍVEL – 2025
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS - EPPG**

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

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

PERCENTUAL DE BOLSA SOLICITADO:

10%
 20%
 30%
 40%
 50%
 60%
 70%
 80%
 90%
 100%

DADOS DO CANDIDATO

NOME DO CANDIDATO			ISENTO DO IMPOSTO DE RENDA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		POSSUI VEÍCULO?
			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

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

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO RESTITUÍVEL – 2025
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS - EPPG**

DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO
------	-------------------------

RESPONSÁVEL PELO CANDIDATO (PARA CANDIDATO 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 RESTITUÍVEL – 2025
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS - EPPG**

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 RESTITUÍVEL – 2025
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS - EPPG**

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?

**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BOLSA NÃO RESTITUIVEL – 2025
CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS - EPPG**

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\$		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 NÃO RESTITUÍVEL – 2025 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA E ADMINISTRAÇÃO DE EMPRESAS - EPPG

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 CANDIDATO	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 – 2025 CANDIDATOS APROVADOS EM 1ª CHAMADA NO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA - EPPG

CASO O PEDIDO DE BOLSA NÃO RESTITUÍVEL NÃO SEJA APROVADO, DESEJA QUE O MESMO SEJA ANALISADO AUTOMATICAMENTE PARA O PROGRAMA DE BOLSA RESTITUÍVEL? SIM NÃO

EM CASO AFIRMATIVO, PREENCHER TODOS OS DADOS A SEGUIR:

PERCENTUAL DE FINANCIAMENTO SOLICITADO: DE 20% A 100% (%)

BOLSAS DE MANUTENÇÃO RESTITUÍVEL SIM NÃO

(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: SIM 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\$	

ANEXO I

DECLARAÇÃO ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA -PF

Eu, _____ (nome completo),
documento de identidade nº: _____, órgão expedidor: _____, UF:
_____, CPF: _____, residente no _____

_____, informo estar isento de declarar o imposto de renda pelo(s) motivo(s) de _____

_____. Informo ainda que esta
declaração encontra-se consonância com a edição da Instrução Normativa RFB nº 864 de 25 de julho de
2008, que rege sobre a obrigatoriedade da Declaração Anual de Isento, a partir de 2008. Reitero estar em
conformidade com o previsto na Lei nº 7.115/83 cujo teor informa que a isenção poderá ser comprovada
mediante de declaração escrita e assinada pelo próprio interessado.

Declaro a veracidade e exatidão das informações acima prestadas.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Testemunha 1

Testemunha 2

Nome:
Nº Identidade:
Nº CPF:

Nome:
Nº Identidade:
Nº CPF: