

FICHA DE RENOVAÇÃO DA BOLSA DE ESTUDOS

I – INFORMAÇÕES PESSOAIS DO ALUNO

Nome completo: _____ Série ___ Turma ___
 RG: _____ CPF: _____

II – INFORMAÇÕES DOS PAIS/RESPONSÁVEIS

Nome da Mãe: _____ Telefone: _____
 Nome do Pai: _____ Telefone: _____
 Os pais são separados?: () Sim () Não Recebe pensão?() Sim () Não Valor da pensão: R\$ _____

III – OUTRO RESPONSÁVEL (Padrasto, Madrasta, Avós, Tios, etc). Indicar qual a relação: _____

Nome do Responsável: _____
 Endereço: _____
 Telefone fixo: _____ Telefone celular: _____

IV - RESIDÊNCIA

Própria Financiada Alugada Cedida
 Quantas Pessoas nela residem (incluindo aluno)? _____ Quantas trabalham? _____

V - ENDEREÇO

Rua: _____ Nº: _____
 Complemento: _____ Bairro: _____
 Cidade: _____ CEP: _____
 Telefone fixo: _____ Telefone Recado: _____ Falar com: _____

VI – DESCRIÇÃO DA RENDA E COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todos que residem na casa inclusive o candidato)

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda(salário, benefício, pensão)

VII – DESPESAS MENSAIS DA FAMÍLIA (descrever os valores em R\$ referentes aos gastos mensais)

Valor gasto com: () Aluguel () Prestação habitacional R\$ _____	Valor gasto com: Luz R\$ _____	Valor gasto com: Água R\$ _____	Valor gasto com: Telefone (fixo+celulares) R\$ _____	Valor gasto com: Transporte R\$ _____
Renda bruta familiar – R\$ _____				

_____ Cidade /dia/ mês/ano _____ Assinatura do Responsável

Recebida e conferida por: _____
 Assinatura e carimbo

Formulário de Autodeclaração de Renda Bruta Familiar Programa de Comprometimento e Gratuidade (PCG)

Dados do candidato quando menor de 18 anos

Nome: _____
 Idade: _____ Sexo: _____
 RG: _____ CPF: _____
 Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

É portador de alguma necessidade especial? Sim Não
 Se sim, qual? Física/Motora Visual Auditiva Mental

Trabalha? Sim Não
 Se sim, em que? _____

Participa de outras Atividades do PCG? Sim Não
 Se sim, qual? _____

Já participou do PCG antes? Sim Não

Dados do responsável e/ou candidato quando maior de 18 anos

Nome: _____
 Idade: _____ Sexo: _____
 RG: _____ CPF: _____
 Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
 Endereço: _____
 Nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____
 Telefone: _____ Celular: _____
 Estado Civil: Solteiro (a) Casado (a) Viúvo (a) Separado (a)
 Outros: _____

É portador de alguma necessidade especial? Sim Não
 Se sim, qual? Física/Motora Visual Auditiva Mental

Trabalha? Sim Não
 Se sim, em que? _____

Participa de outras Atividades do PCG? Sim Não
 Se sim, qual? _____

Já participou do PCG antes? Sim Não

Informações da família

Moradia: Própria Alugada Cedida Financiada
 Quantas pessoas residem nesta moradia? _____
 Quantas delas possuem algum tipo de renda? _____

