

Unidade: FACULDADE CNEC BENTO GONÇALVES CNPJ: 33.621.384 Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo (Preenchido pela Unidade): Ano/Semestre: 2015/2º Módulo da Educação: () Presencial () Distância Curso que irá matricular: Bolsa: () CNEC:% () ProUni:% 1. Identificação do(a) Candidato(a) Nome Completo:	FICHA SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA	Processo: () Renovação
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo (Preenchido pela Unidade): Ano/Semestre: 2015/2" Módulo da Educação: () Presencial () Distância Curso que irá matricular: Bolsa: () CNEC:% () ProUni:% 1. Identificação do(a) Candidato(a) Nome Completo:	EDUCAÇÃO SUPERIOR	() Novatos
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo (Preenchido pela Unidade): Ano/Semestre: 2015/2" Módulo da Educação: () Presencial () Distância Curso que irá matricular: Bolsa: () CNEC:% () ProUni:% 1. Identificação do(a) Candidato(a) Nome Completo:		
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo (Preenchido pela Unidade): Ano/Semestre: 2015/2" Módulo da Educação: () Presencial () Distância Curso que irá matricular: Bolsa: () CNEC:% () ProUni:% 1. Identificação do(a) Candidato(a) Nome Completo:	Unidado: EACULDADE CNEC RENTO GONCALVES CND I: 33 621 384	
Ano/Semestre: 2015/2* Módulo da Educação: () Presencial () Distância Curso que irá matricular:		۲۵)٠
Módulo da Educação: () Presencial () Distância Curso que irá matricular:		de).
Bolsa: () CNEC:		
Nome Completo:	Bolsa: () CNFC: % () Prol Ini: %	
Norme Completo: Endereço:	2010d. () 61120///) 1 100111//	
Norme Completo: Endereço:		
CPF: RG: Emissor: CTPS:	1. Identificação do(a) Candidato(a)	
CPF: RG: Emissor: CTPS:	Nome Completo:	
CPF: RG: Emissor: CTPS:	Endereço:	n°
CPF: RG: Emissor: CTPS:	Complemento: Bairro: Municipio:	
CPF: RG: Emissor: CTPS:	Estado/UF: CEP: Telefones: Residencial:	Celular:
Sexo: () Masculino () Feminino Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela Moradia do(a)	E-mail: Data de Nascimento:	
Sexo: () Masculino () Feminino Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela Moradia do(a)	CPF: RG: Emissor: CTF	PS:
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela Em área urbanizada	Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estave	I () Viuvo
Moradia do(a) Candidato(a) () Moradia própria () Moradia própria () Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Cômodo Cedido () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Comodo Cedido () Comodo Cedido () Cômodo Cedido (
Em área urbanizada Fisco Em área rural		
Moradia do(a) Candidato(a) (
Candidato(a) (Financiamento comum () Financia Alugada () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Cômodo Cedido	Lili alea di ballizada	
Candidato(a) Candidato(a) estudou o Ensino Médio em: Día Candidato(a) estudou o Ensino Médio em: Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Escola Pública Parte Escola Privada () Não () Sim — Percentual: Waradidato(a) possui Financiamento Estudantil (FIES)? Não () Sim — Percentual: Waradidato(a) possui Financiamento Estudantil (FIES)? Não () Sim — Qual Curso/Titulação: O(a) Candidato(a) possui formação superior? Não () Sim — Qual Curso/Titulação: O(a) Candidato(a) possui formação superior? Não () Sim — Qual Instituição: O(a) Candidato(a) tem vinculo acadêmico em outra Instituição? Não () Sim — Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? Não () Sim — Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? Não () Sim — Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? Não () Sim — Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? Não () Sim — Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? Não () Sim — Qual Instituição: D(a) candidato(a) fornece algum tipo de Auxilio para fins de bolsa de estudo? Não () Sim — Qual Instituição: D(a) candidato(a) fornece algum tipo de Auxilio para fins de bolsa de estudo? D(a) candidato(a) fornece algum tipo de Auxilio para fins de bolsa de estudo? D(a) candidato(a) fornece algum tipo de Auxilio para fins de bolsa de estudo? D(a) candidato(a) fornece algum tipo de Auxilio para fins de bolsa de estudo? D(a) candidato(a) fornece algum tipo de Auxilio para fins de bolsa de estudo? D(a) candidato(a) fornece algum tipo de Auxilio para fins de bolsa de estudo? D(a) candidato(a) fornece algum tipo de Auxilio para fins de bolsa de Ensino para magistério?		
() Moradia Alugada () Cómodo Cedido () Moradia Cedida () Cómodo Cedido () Moradia Cedida () Cómodo Cedido () Moradia Cedida governamental () Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Escola Pública Parte Escola Privada () Não () Sim – Percentual:	Candidato(a)	
O(a) Candidato(a) estudou o Ensino Médio em: () Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Escola Pública Parte Escola Privada O(a) Candidato(a) possui Financiamento Estudantil (FIES)? () Não () Sim - Percentual:	() Moradia Alugada () Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido
O(a) Candidato(a) estudou o Ensino Médio em: () Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Escola Pública Parte Escola Privada O(a) Candidato(a) possui Financiamento Estudantil (FIES)? () Não () Sim – Percentual:		
() Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Escola Pública Parte Escola Privada O(a) Candidato(a) possui Financiamento Estudantil (FIES)? () Não () Sim — Percentual:	() Moradia cedida governamental	
() Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Escola Pública Parte Escola Privada O(a) Candidato(a) possui Financiamento Estudantil (FIES)? () Não () Sim — Percentual:	O(a) Candidato(a) estudou o Ensino Médio em:	
O(a) Candidato(a) possui Financiamento Estudantil (FIES)? () Não () Sim - Percentual:		Pública Parte Escola Privada
() Não () Sim – Percentual:% O(a) Candidato(a) é professor efetivo da Rede Pública de Ensino e pretende vaga em cursos de formação para magistério? () Não () Sim – Qual Curso/Titulação: O(a) Candidato(a) possui formação superior? () Não () Sim – Qual Curso/Titulação: O(a) Candidato(a) tem vinculo acadêmico em outra Instituição? () Não () Sim – Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? () Não () Sim O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Não () Sim 2. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo:		a diliod i dito Eccold i ilivada
O(a) Candidato(a) é professor efetivo da Rede Pública de Ensino e pretende vaga em cursos de formação para magistério? () Não () Sim — Qual Curso/Titulação: O(a) Candidato(a) possui formação superior? () Não () Sim — Qual Curso/Titulação: O(a) Candidato(a) tem vinculo acadêmico em outra Instituição? () Não () Sim — Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? () Não () Sim O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Não () Sim 2. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Complemento: Bairro: Município: Estado/UF: CEP: Telefone: E-mail: Data de Nascimento: / / CPF: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela		
() Não () Sim – Qual Curso/Titulação:		ra magistério?
() Não () Sim – Qual Curso/Titulação: O(a) Candidato(a) tem vinculo acadêmico em outra Instituição? () Não () Sim – Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? () Não () Sim O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Não () Sim 2. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: CEP: Telefone: E-mail: Data de Nascimento: CPF: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela		
O(a) Candidato(a) tem vinculo acadêmico em outra Instituição? () Não () Sim — Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? () Não () Sim O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Não () Sim 2. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Endereço: Complemento: Estado/UF: Estado/UF: Estado/UF: CEP: Telefone: E-mail: Data de Nascimento: CPF: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	O(a) Candidato(a) possui formação superior?	
() Não () Sim – Qual Instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? () Não () Sim O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Não () Sim 2. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: Estado/UF: CEP: Telefone: E-mail: Data de Nascimento: CPF: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	() Não () Sim – Qual Curso/Titulação:	
A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo? () Não () Sim O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Não () Sim 2. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Endereço: Complemento: Estado/UF: Estado/UF: E-mail: CPF: RG: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	O(a) Candidato(a) tem vinculo acadêmico em outra Instituição?	
() Não () Sim O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Não () Sim 2. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Endereço: Complemento: Estado/UF: Estado/UF: CEP: E-mail: CPF: RG: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	() Não () Sim – Qual Instituição:	
O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Não () Sim 2. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: Estado/UF: CEP: E-mail: CPF: RG: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bol	sa de estudo?
Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: RG: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	() Não () Sim	
Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: RG: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC?	
Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: RG: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela		
Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: RG: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	2. Cônjuge do(a) Candidato(a)	
Endereço:n°		
Complemento: Bairro: Município: Estado/UF: CEP: Telefone: Data de Nascimento: /	·	n°
Estado/UF: CEP: Telefone: E-mail: Data de Nascimento: / / CPF: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela		
E-mail: Data de Nascimento:// CPF: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	Estado/LIF: CEP: Telefone:	
CPF: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela		
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela		
		Amarela







		3. Filiação - Mãe				
	eto:					
Endereço:			n° _	 -		
Complemento	o: Bairro:	Município:				
	CEP:	Telefone:				
E-mail:						
CPF:	RG:	Emissor:				
Responsável	em assinar o Contrato de Prestação	o de Serviço da CNEC? () Sim () Não			
		4. Filiação – Pai				
Nome Comple	eto:					
Endereço:			n° _			
Complemento	D: Bairro: CEP:	Município:		 		
Estado/UF:	CEP:	Telefone:				
E-mail:						
CPF:	RG:	Emissor:				
Responsável	em assinar o Contrato de Prestação	o de Serviço da CNEC? () Sim()Não			
	5. Representante legal (na falta do	os pais) OBS. Preencher somente em caso de	guarda judicial, tutela, ou comprovante	e de órgãos afins)		
Nome Comple	eto:					
Endereço:			n° _			
	o: Bairro:	Município:				
Estado/UF:	CEP:	Telefone:				
E-mail:						
CPF:	RG:	Emissor:				
Responsável	em assinar o Contrato de Prestação	o de Serviço da CNEC? () Sim () Não			
	6. Bens do Gru	oo Familiar (Imóveis, Automo	óveis e outros)			
Nº	Descrição dos Bens	Valor dos Bens		inanciamento (se for o		
01			Ca	iso)		
22						
02						
03						
04						
05						
06				\rightarrow		
	7	Outros tipos de renda				
N°	Descrição	Valor R\$	Parentesco	CNEC		
	Bosonique	valor it¢				
01 Recebe a	luguel de imóveis ou outros?		_	A ser prenchido-		
02 Recebe a	ijuda de terceiros?			Je B		
03 Outros:				۷		
	8. Membros o	da família que recebem b	enefícios			
N°	Descrição	Valor R\$	Parentesco	CNEC		
01 Benefício	o de Prestação Continuada – BPC					
02 Pensão A	Alimentícia			BEN		
03 Pensão						
04 Aposenta	adoria			preenchido		
05 Auxílio Do				A ser pr.		
	nília/PET/ProJovem e outros benefícios de	0		4		
Governo F	Federal					
07 Benefício	de Assistência Social (Municipal/Estadua					
9. Membros da família que estudam						





Nº	Nome Completo		Instituição		/alor da Mensalidad R\$	le Período/	Semestr	e/Turno/Série
01								
02								
03								
04								
05								
06								
10. o	utro membro do grupo f	amiliar está conco	rrendo à bols	a de estudo n	a Unidade Edu	cacional CNEC	?	
/ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \								
() Nac) () Siiii. 1 2				_r eriodo/Se Período/Sé	rie: rie:	1	
	3.				Período/Sé	rie:		
	11 Gr	upo Familiar (Inf						
N°	Nome Completo	Parentesco	Data de	Profiss:		Renda Valor)) 	CNEC
			Nascimento			R\$		
1		Candidato(a)	/ /					
2			/ /					
3			1 1				U U	
4			1 1				_ a [
5			/ /				<u> </u>	
6			1 1				<u>၂</u> မွ	
7			1 1				ee L	
8			1 1				ser preenchido-	
9			/ /				se L	
10			/ /				<	
11			/ /					
12			/ /					
VALOR [DA RENDA FAMILIA	R MENSAL BR	UTA					
VALOR [DA RENDA PER CA	PITA MENSAL						
			s com Defi	ciência e D	oença Crôn	ica		
O(a) Cano (Decreto 3	lidato(a) possui deficiê 298/1999)	ncia? () Não () Sim		aso afirmativ lade laboral/t	o, está apto a rabalho?	exercer		Não Sim
`	Assinale em caso positivo: () Deficiência Física () Deficiência Mental () Deficiência Auditiva							
7.00	() Deficiência Vi		Deficiência N				
Alguns dos I	nembros do grupo familiar	possuem doença crôi	nica ou deficiên	ICIA? (Somente as qu	ie impossibilitem para o	trabalho ou que o trata	mento gere	custos não cobertos pelo
() Não	() Sim: Qual Doe	nça/Deficiência?	·					
Custo Me	ensal: R\$							
13. T	em gastos com trar							
(somente gastos com Vans e Vale transporte)					Sim – Custo	Mensal: R\$		
		14. Mot	ivos pelos	quais solic	ita a bolsa			
/	nceiros							
` '	idade do Ensino							
	lização da Unidade I Socioeconômico co	nformo o Edital						
	os os tópicos acima	monne o Edital				1		
() Touc								
	ões do responsável:							





Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

	o adital da Drassasa Calati	ous mans Compaga a /Domessa a da Delega da Fatuda	- 1 -
		vo para Concessão/Renovação de Bolsas de Estudo s nesta ficha de inscrição, bem como é de minha inte	
oonsabilidade o acompanhamer	nto dos prazos e procedime	ntos.	
	Por ser verdade firm	no o presente.	
	/ /0045		
Loc	//2015 cal e Data	Assinatura do Responsável	