



FICHA SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCAÇÃO SUPERIOR	Processo: (X) Renovação () Novatos
pidade: FACUL DADE CENECISTA DE BENTO GONÇALVES CNPJ: 33.621.384 []

		TO CND 1: 32 621 384 F 1				
Unidade: FACULDADE	CENECISTA DE BENTO GONÇALV	E9 CINPJ: 33.021.304[]-				
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo (Preenchido pela Unidade): Ano/Semestre: 201_/° Curso/Período que irá matricular:						
Ano/Semestre: 201_/	° Curso/Periodo que ira matricular	•				
Módulo da Educação: ()	X) Presencial () Distância					
Bolsa: () CNEC:	% () ProUni:%					
	1. Identificação do	(a) Candidato(a)				
Nome Completo:		n	0			
Endereço:		Município:				
Complemento:	Bairro: Talafanos: Basida	Celular:				
Estado/UF:C	EP: Telefolies. Reside	ata de Nascimento:	/			
E-mail:	BC:	Emissor CTPS:				
CPF:	Bairro: Telefones: Reside EEP: Telefones: Reside D RG: o(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúv	0			
Estado Civil: () Solteir	O(a) () Casado(a) () Divorcidado(a) () a.m. = 1				
Sexo: () Masculino ()	raça: () Negra () Parda () Brar	nca () Indígena () Amarela				
Autodeclaração de com	raça. () Negra () raidu (/)	Em área de vulnerabilidade e				
	Em área urbanizada	risco	Em área rural			
Moradia do(a)	() Moradia própria	() Moradia própria	() Moradia própria			
Candidato(a)	() Financiamento comum	() Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Moradia Alugada () Moradia Cedida			
(Marque com um X)	() Financiamento moradia popular () Moradia Alugada	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido			
V I	() Moradia Cedida					
	() Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental					
	() Moradia cedida governamentar					
O(a) Candidato(a) est	udou o Ensino Médio em:		E all Davido			
/ \ Feedle Bublica / \ F	Escola Privada com bolsa integral ()⊏SCOla	a Privada () Parte Escola Pública Parte	Escola Privada			
O(a) Candidato(a) pos	ssui Financiamento Estudantii (FIE	S)?				
			0?			
O(a) Candidato(a) é professor	Percentual:	a em cursos de formação para magistra				
/ Não / Sim - Qual Curso/Litulação:						
O(a) Candidato(a) possui formação superior?						
() Não () Sim – Qual Curso/Titulação: O(a) Candidato(a) tem vinculo acadêmico em outra Instituição?						
O(a) Candidato(a) ten	n vinculo academico em outra met	tuiçao.				
() Não () Sim – Qual Instituição:						
() Não () Sim – Qual instituição: A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxilio para fins de bolsa de estudo?						
() Não () Sim	. Osstrato do Prostação d	s Servico da CNEC?				
	assinar o Contrato de Prestação d	C Oct vigo da o				
() Não () Sim_		-\ Candidata(a)				
	2. Conjuge do	a) Candidato(a)				
Nome Completo:		n°				
Endereço:	5	Município:				
Complemento:	Bairro:	efone:				
Estado/OFOLI						
E-frail Fmissor: CTPS:						
CPF:	r/raça: () Negra () Parda () Bra	anca () Indígena () Amarela	3			
Autodeclaração de co	r/raça: () Negra () Farda () bit nar o Contrato de Prestação de Servi	co da CNEC? () Sim () Nã	0			
Responsaverenti assi	nai o contrato de l'icolação de contr	·				







4.81			3. Fili	ação – Mão	Э.		Dagwert.	<u> </u>
	ne Completo:							
Ende	ndereço:Bairro: Município:				n°			
Com	plemento:	Bairro:		_ Município):			
			Telefone:					
E-m	ail:							
CPF	•	RG:	E	missor:				
Res	oonsável em assin	ar o Contrato de Prestaç		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE		Sim()Não		
	Application of the second			iação – Pai				
End	ereço:			<u> </u>		n°		
Com	plemento:	Bairro:		_ Município):			
Esta	do/UF:	CEP:		_ Telefone	•			<u></u>
E-m	ail:							
CPF	·	RG:	E	missor:	===	a. () 		
Res	ponsável em assin	ar o Contrato de Prestaç	cão de Ser	viço da CN	EC? ()	Sim () Não		
		esentante legal (na falta		S. Preencher somente	e em caso de guar	da judicial, tutela, ou comprova	nte de órg	ãos afins)
								·
End	ereço:			<u> </u>		n°		············
Com	nplemento:	Bairro:		_ Município):			<u> </u>
		CEP:		Telefone	:			 ·
	ail:					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
CPF		RG:		missor:	====	O: () 110		
Res	ponsável em assir	nar o Contrato de Prestaç	The second secon	artist parties to a contract		The second second second second second		
		6. Bens do Gr	and the second s	STATE OF THE PARTY	er and the street end			
N°	Descri	ção dos Bens		/alor dos Bens		Valor da parcela do	financ caso)	iamento (se for o
01		es entre i de la companya de la comp	SHEPROVINE AND TELL	BENTAL PROPERTY OF STATE OF ST	10.75.25.45.50.2	PPE TO Acres as some end out object to	ousoj	<u> </u>
	<u> </u>							
02								
03								
04		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
							•	
05								•
06							- '	
	TABLE TO SEE TO SECURE.	7	Outros	tipos de r	⊥ enda			
N° 1	-100 hay - 100 hay -	Descrição		Valor R\$	1	Parentesco		CNEC
							ģ	
01	Recebe aluguel de	imóveis ou outros?					preenchido- BEN	
02	Recebe ajuda de t	erceiros?] ser [
03	Outros:		1					
		8. Membros	s da famíl	ia que rece	∍bem ben	eficios		
N°		Descrição		Valo	r R\$	Parentesco	4	CNEC
01	Ponofício do Pros	tação Continuada – BPC			<u>Kili (Baliata</u>		+	
02	Pensão Alimentíci	or the Equilibrium progress on the self-Market Land and self-shade and electrical self-scale					- 8	
03	Pensão — —						- igi	
04	Aposentadoria						preenchido-	
							A sef pr	
05	Auxílio Doença	m e outros beneficios do Governo Feder	al			1	"	
06	<u> </u>	encia Social (Municipal/Estadua	Land the same and		-		-	
07	Deficito de Assiste	riicia 30ciai (iviunicipai/Estadua	uj (* *)					





		9. Me	embros da fa	mília que estu	ıdam			
N° Nome C	ompleto		Instituição		Mensalidade	Período/S	emestre/	Turno/Série
01	44.54 Sp. (55), 757, 75, 45, 45-7, 68, 65-83	C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	<u> </u>					<u></u>
02								
03					· ·			
04								
05								
06								
10. Outro membr	o do grupo famili	ar está conco	rrendo à bolsa o	de estudo na Unio	dade Educacio	nal CNEC?		
	m: 1				íodo/Série: _			
() NaU () SII	2			Per	íodo/Série: _ íodo/Série: _			_
	3.			Per	íodo/Série:			***
							1531 sec. 7	
N° Nome Com		Parentesco	ormar todos os me	mbros do grupo famil Profissão	Idade F	candidato(a), Renda Valor)	CNEC
			Nascimento			R\$		
1	C	andidato(a)	1 1					
2			1 1					
3			1 1.				BEN	
4			1 1				100 A C	
5			1 1				preenchido-	
6			1. 1				귾	
7			1 1				Jen	
8			1 1				pre _	
9		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	11				ser	
10			1.1				⋖⋷	
11			1 1					
12			1 1					
VALOR DA RENDA	A FAMILIAR N	IENSAL BR	UTA	<u> </u>				
VALOR DA RENDA					-			
			s com Defici	ência e Doenc	ca Crônica			
O(a) Candidato(a) po				so afirmativo, es		rcer	()1	Vão
(Decreto 3298/1999)		() Sim	3	atividade laboral/trabalho? () Sim				
Assinale em caso positivo: () Deficiência Física () Deficiência Mental () Deficiência Auditiva								
Alguns dos membros do	() D	eficiência V	isual () De	eficiência Múltip	ola	7.76 (3.4, 1.6)	To ATM STATE OF	
SUS)				a? (Somente as que impos	sibilitem para o trabali	io ou que o tratam	ento gere ci	istos não cobertos peio
() Não () Sim	: Qual Doença	/Deficiência	?					_
Custo Mensal: R\$_								
13. Tem gasto								
(somente ga	stos com Vans e Vale tra			Vão()Sim -		sal: R\$		
		14. Mo	tivos pelos q	uais solicita a	ı bolsa			
() Financeiros			<u></u>		*			
() Qualidade do I					* <u>*</u>			
() Localização da		ma с Г-111-1		The second secon			<u> </u>	
() Perfil Socioeco		me o Edital						
() Outro:	os acima							
Could.								





Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

Observações do responsável:	
Declaro sob as penas da lei, que li o edital do Processo Seletivo pa	ra Concessão/Renovação de Bolsas de Estudo da
CNEC que concordo e estou ciente das informações prestadas nes	
·	ta licha de inscrição, bem como e de minha intena
responsabilidade o acompanhamento dos prazos e procedimentos.	
Por ser verdade firmo o p	presente.
1 1201	
,/201	Assinatura do Responsável