CNEC

CAMPANHA NACIONAL DE ESCOLAS DA COMUNIDADE

FICHA SOCIOECONÔMICA EDUCAÇÃO SUPERIOR SOLICITAÇÃO DE BOLSA

I. DADOS PRELIMI	NARES														
UNIDADE	FACULI	ADE	CENECI	STA D	E BENT	ro go	NÇAL	VES			CNPJ: 33.62	1.384	2020 - 9	9	
NÚMERO DO PRO (PREENCHIDO PEI			NCESSÃC	DE B	BOLSA E	DE EST	TUDO				·		•		
PERIODO/ANO/SER	RIE				CU	JRSO/	ΓURMΑ	1							
2. IDENTIFICAÇÃO	DO ALU	INO													
NOME COMPLETO															
LOGRADOURO/ENI	D	N° COMPLEMENTO													
BAIRRO		MUNICÍPIO													
ESTADO/UF		CEP TELEFO													
			DIA	Mi	ÊS A	NO	////////	/		SE	XO (MARQUE 0	COM A	A LETRA X)		
DATA DE NASC	CIMENT)					////////	/	M	ASCU	JLINO		FEMININO		
AUTODECLAR.	AÇÃO D	E	NEO	F	PARDA		BRANC	ICA IN		NDÍGENA		OUTROS			
COR/RAG	ÇA														
ESTADO C	IVIL		SOLTEIRO (A)) CAS	SADO (A)		DIVOR	CIADO	(A)	UNIÃO ESTÁ	VEL	VEL OUTROS		
(MARQUE COM A	A LETRA	(X)													
DOGULET.	·mo.a		CPF				ID	ENTID	ADE (R	.G)	ÓRGÃO CA		ARTEIRA TRABALHO		
DOCUMEN	VIOS														
			EM ÁREA DE VULNERABILIDADE E RISCO						EM Á	REA	URBANIZADA	EM ÁREA RURAL			
				PRÓ	PRIA				P	RÓPR	RIA		PRÓPRIA		
			ALUGADA					FIN	ANCIA	MEN'	TO COMUM		ALUGADA		
2.1. MORADIA D (MARQUE COM A						FINA	ANCIAN	/ENT	TO POPULAR						
(MINQUE COM I	LEETRI	111)	CEDIDA						AI	ADA .		CEDIDA			
			CÔMODO CEDIDO						(EDII)A				
									CÔMC	DO C	CEDIDO		CÔMODO CEDIDO		
								arr.					CEDIDO		
^						CEL	IDA GO	JVER	NAMENTAL						
2.1.1. CÔNJUGE															
NOME COMPLETO											~~~				
LOGRADOURO/ENI	Ь							Nº		COMPLEMEN	10				
BAIRRO									NICÍPIO)					
ESTADO/UF		СЕР						TEL	EFONE						
		DIA			/					ESTADO CI	VIL				
DATA DE NASCIM	IENTO					/		RO (A)	CASADO) (A)	DIVORCIADO (A)	U	INIÃO ESTÁVEL OUT	ROS	
			C		11	DENTIL)ADF (DE (RG) ÓRG		RGÃO EMISSOR CA		RTEIRA DE TRABALHO			
DOCUMENTO	OS				- 11	- I-M 1 I I I		DE (KU) ORU		GAO EMISSON CAR		TEIRA DE TRADALHO			
2.2. POSSUI BOLSA	DE ECTI	IIDO9			_										
		JD0?													
MARQUE COM A I X.	LETRA		NÃO		SIM	TIPO									
						VALO	OR OU	PERCE	ERCENTUAL R\$ ou %						

2.3. POSSUI ALGUM FINANCIAMENTO ESTUDANTIL?																				
MARQUE COM A LETH X.	RA	N	ÃO		SIM		ΓIPC):												
Α.		11	ЛО		Silvi		VAL	OR C)U F	PERC	EN	TUAI	L R\$ _					ou		%
3. FILIAÇÃO – PAI																				
NOME COMPLETO																				
LOGRADOURO/END										N°)			CO	OMPLEMI	ENT	О			
BAIRRO										M	UN	ICÍPI	О							
ESTADO/UF		CEP								TELEFONE										
		DIA MÊS		S	ANO	,	/							Е	STADO C	IVII	_			
DATA DE NASCIMENTO	o ——						/	SOL	TEII	RO	(CASAL	00	DIVORCIADO UNIÃO ESTÁVEL			OU	TROS		
DOCUMENTOS			CF	PF			I	DEN	TID	ADE	(RO	G)	ÓRO	GÃC) EMISSO	R	C	ARTEIRA DE T	RAB	ALHO
4. FILIAÇÃO – MÃE																				
NOME COMPLETO																				
LOGRADOURO/END								1,			N°			COMPLEMENTO						
BAIRRO											MUNICÍPIO									
ESTADO/UF		CEP			CEP						TELEFONE									
DATA DE NASCIMENTO		DIA MÊS ANO /			OLTEI	TEIRO (A) CASADO (A)) (A)	ESTADO CIVIL DIVORCIADO (A) UNIÃO ESTÁVEL OUTROS			eos								
DOCUMENTOS		CPF					IDENTIDADE (RG) ÓRGÃ			GÃO) EMISSO	R	C.	ARTEIRA DE T	RAB	ALHO				
DOCOMENTOS																				
5. REPRESENTANTE LE (OBS: PREENCHER, SO						DA	JUI)ICI/	AL,	TUT	ELA	A, OU	u COI	MPI	ROVANT	E DE	E O l	RGÃOS AFINS	i)	
NOME COMPLETO																				
LOGRADOURO/END										N°		۰		CC	OMPLEMI	ENT	С			
BAIRRO												ICÍPI								
ESTADO/UF	CEP						TELEFONE													
		DIA MÊS ANO			ON		/				ESTADO				.nui o namí um	STÁVEL OUTROS				
DATA DE NASCIMENTO								/	OLII	EIRO (A)	CASA	ADO (A	.)	DIVORCIA	DO (A	.)	UNIÃO ESTÁVEL	OUT	KUS
DOCUMENTOS				CP	F			IDENTII		ΓIDA	DADE (RG)		ÓR	ÓRGÃO EMISSO		OR	CARTEIRA DE		RAB	ALHO
DOCUMENTOS																				
		EM ÁREA DE VULNERABILID E RISCO						DAD:	Е	EM ÁREA URBANIZADA					! \	EM ÁREA RURAL				
		PRÓPRIA									PR	ÓPRI	Α				PRÓPRIA			
		ALUGADA							FINANCIAMENTO COMUM					ALUGADA						
5.1. MORADIA DO RESPONSÁVEL LEGAL (MARQUE COM A LETRA 2										FINANCIAMEN'			ENTO	TO POPULAR						
				CEDI	DA					ALUGAD			DA DA				CEDIDA			
									ľ			CI	EDID	A						
			~			_				CEDIDO					CÔMODO					
		CÔMODO CEDIDO							CEDIDA GOVERNAMENTAL						CEDIDO					

6. BENS DO GRUPO FAMILIAR DESCRIÇÃO								1				V	ALOR 1	R\$				
•												•	LOK	¥ψ				
7. MEMBR														PA	RENTESC	0		
				ÇÃO CC	NTINUAL	PA – BF	PC	R\$										
	ÃO ALII	MENTI	CIA					R\$										
PENSA		ODIA						R\$										
	ENTAD LIO DO							R\$	3\$									
			T/PR	OIOVE	M E OUTF	ROS		R\$										
	FÍCIOS					COD		Τψ										
BENE	FÍCÍOS	DE AS	SIST	ÊNCIA	SOCIAL			R\$										
(MUN	ICIPAL	ESTA1	DUAI	_)														
				,			L					l l						
8. OUTROS	MEMB	ROS D										~		ı				
]	NOME (COMPLET	0					IN	STITUIÇÃ	O		MENSALIDADE			
9. GRUPO I	FAMILL	AR																
					GRA	U DE	NA	SCIMEN	OTI		GRAU	J DE		PROFI	SSÃO	RENDA		
	NOI	ME			PAREN			D/MM/AAAA E			SCOLARIDADE			FUN		BRUTA		
TOTAL DA	REND	A BRU	TAI	FAMILI	AR R\$													
10. O CANI	NID A TO	DOCC	шы	ELCIÊN	ICIA?		SIM			NÃO								
1	ICIÊNCI		UI DI	Т	CIÊNCIA			CIÊNCIA			DEFICIÊNCIA				NCIA MULTIPLA			
FÍSIC		A		MEN			VISUA					ITIVA			JETICIENCIA MOLTIFEA			
EM CASO	AFIRM <i>A</i>	TIVO,	EST.	Á APTC	A EXERC	ER AT	IVIDAD	E LABC	RAL/	TRAE	BALH	Ο?						
SIM		NÂ	O															
11. OUTRO	(C) MEN	ADDO/	c) D(CDID	OFAMILI	AD DO	CCIII (E	M) DEEL	CIÊNC	21 4 2			CDA			NÃO		
-	. ,		3) D			AK PO	1			JA!	DE	EICIÊNCI	SIM		DEELCI			
FÍSIC	ICIÊNCI CA	A		MEN	CIÊNCIA ΓAL		VISUA	CIÊNCIA AL				FICIÊNCI DITIVA	A		DEFICI MULTI			
EM CASO	AFIRM <i>A</i>	TIVO,	EST.	Á APTC	A EXERC	ER AT	IVIDAD	E LABC	RAL/	TRAE	BALH	O?	•		-!			
SIM		NÂ	O															
12.00		Dece		DENIG:	CDONG	0												
12. O CANI	DATO	POSS		JENÇA	CRONICA	.!												
SIM	DENCA	!	J															
QUAL A DO		'																
CUSTO MENSAL R\$																		

13. OUTRO	OS MEMBROS DO HO OU QUE O TRA	GRUPO F	AMILIAR POSSUEM DOENÇA O GERE CUSTOS NÃO COBER	CRÔNICA? (SOMENTE AS COS PELO SUS).	QUE IMPOSSIBILITEM PARA O
SIM	NÃO				
QUAL A D	OOENÇA?				
CUSTO M	ENSAL	R\$			
14. TEM G	GASTOS COM TRA	NSPORTE	?		
SIM	NÃO		R\$		
15. MOTIV	OS PELOS QUAI	S SOLICITA	A A BOLSA		
		DECLAR	O SOB AS PENAS DA LEI A EX	KATIDÃO DOS DADOS INF	FORMADOS.
	L	OCAL E DA	ATA		ASSINATURA