

FICHA S	SOCIOECONÔMICA - SOLICITAÇÃO D	E BOLSA Pr	rocesso: (X) Renovação	
	EDUCAÇÃO SUPERIOR		() Novatos	
	1. Dados Pro	eliminares		
	CNECISTA DE OSÓRIO - FACOS		POLO: Bento Gonçalves	
	de Concessão de Bolsa de Estud			
	02 Curso que irá matricula:	Perío	do:	
	Módulo da Educação: () Presencial () Distância			
Bolsa: () CNEC () ProUni Percentual:				
	2. Identificação do			
Nome Completo:				
Endereço:	Bairro: Telefones:		n°	
Complemento:	Bairro:	Município: _		
Estado/UF:	CEP: Telefones:	54-9964.6630 / (54) 9964-	6630	
E-mail:	D;	ata de Nascimento:/		
CPF:	RG: RG: RG:	Emissor:CIP	S:	
Estado Civil: () Soite	Piro(a) () Casado(a) () Divord	ciado(a) () União Estavei	() Viuvo	
Sexo: () Masculino (Drongs () Indiagna ()	A ma a ra la	
Autodeciaração de co	r/raça:()Negra ()Parda ()	Em área de vulnerabilidade	Amareia	
	Em área urbanizada	e risco	Em área rural	
Moradia do(a) Candidato(a) (Marque com um X)	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido	
	() Cômodo Cedido			
O(a) Candidato(a) es	() Moradia cedida governamental studou o Ensino Médio em:			
	Escola Privada com bolsa integral ()	Escola Privada () Parte Escola	Pública Parte Escola Privada	
	ossui Financiamento Estudantil		T ablica i arte Escola i rivada	
. , ,	Percentual: %			
	or efetivo da Rede Pública de Ensino e pret	ende vaga em cursos de formação	para magistério?	
() Não () Sim –	Qual Curso/Titulação:			
	ossui formação superior?			
	Qual Curso/Titulação:			
()	m vinculo acadêmico em outra	Instituição?		
() Não () Sim –				
	ndidato(a) fornece algum tipo de	e auxilio para fins de bols	a de estudo?	
() Não () Sim				
	assinar o Contrato de Prestaçã	io de Serviço da CNEC?		
() Não () Sim				





		3. (Cônjuge do	(a) Candidate	o(a)	
Nome	Completo: _					
Ender	reço:				n'	·
Comp	olemento:	Bairro:		Munic	cípio:	
Estad	lo/UF:	CEP:	Telefone:			
E-mai	il:		/ Data de Nascimento://			/
CPF:		RG:	Município:Município:Telefone:Data de Nascimento://Emissor:CTPS:			
Autod	leclaração de	cor/raça: () Negra () Parda() Branca() Indigena () Am	narela
Respo	onsável em a	ssinar o Contrato de P			NEC? () Sim () Não
				ão – Mãe		
	•					
Ender	reço:					n°
Comp	plemento:	Bairro:		Municip	oio:	
		CEP:				
E-mai	III:	RG:		- Freibann	4	
CPF:		KG:	*******************	_ Emissor:	NECO () Cima (\ NIão
Respo	onsaver em a	ssinar o Contrato de P			NEC? () SIM () Nao
Nome	Complete			ção – Pai		
Endo	roco:	/				n°
Comp	reço:	Bairro:		Municín	vio:	
Fetad	lo/HF:	CEP:		Wurlicip	no	
		OLI		T CICION		
CPF.		RG:		Fmissor:		
		ssinar o Contrato de P) Não
		ntante legal (na falta do			<u>`</u>	•
					3 ,,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	reço:					n°
Comp	olemento:	Bairro:		Municíp	oio:	
		CEP:				
CPF:		RG:		_ Emissor:		
Respo	onsável em a	ssinar o Contrato de P	restação de	Serviço da C	NEC? () Sim () Não
		7. Bens do Gr	upo Familia	r (Imóveis, Aut	omóveis e outros)	
Nº	Desc	rição dos Bens	Valo	or dos Bens		do financiamento (se for o caso)
01						
02						
03						
		8	. Outros ti	pos de renda	a	
N°		Descrição		/alor R\$	Parentesco	CNEC
		l de imóveis ou outros?	?			A ser preenchido- BEN
	ecebe ajuda d	le terceiros?				A preei
03 O	outros:					





		9. Membros	da famíli	2 0110 100	cohom	honofí	nios		
N°	Descr		ua raiiiiii		alor R\$	Dellell	Parentesco		CNEC
				valor it a criticaso		i uromooco		51125	
01	Benefício de Prestação	Continuada – B	BPC					BEN	
02	Pensão Alimentícia Pensão								
03	Aposentadoria							preenchido-	
05	Auxílio Doença							ser pro	
06	Bolsa Família/PET/ProJovem e ou	tros benefícios do Go	verno Federal					, š	
07	Benefício de Assistência S	Social (Municipal/F	stadual)					-	
<u> </u>	Zononoro do Alexietoriola e		nbros da	família o	ue est	udam		1	1
Nº	Nome Completo		Instituição			Mensalida	de Período	/Seme	estre/Turno/Série
01		/							
02					/				
03				- //		/			
	11. Outro membro do grup	o familiar está co	oncorrendo	à bolsa de	estudo	na Unid	ade Educaci	onal	CNEC?
,					6-1-				
() Não () Sim: 1				+-	Perio	ido/Serie: _ ido/Sária:		
	2			7/-/	/	Perio	odo/Série: _ odo/Sário:		
		Familiar (Inform						lato(a)	
N°	Nome Completo	Parentesco	Data de Nascimento	Profi	ssão	Idade	Renda Valor R\$		CNEC
1		Candidato(a)	1 1	7. 7.					
2		(1)	1 1					_	
3			1 1					BEN	
4			1 1					1 -	
5			1 1		+			preenchido-	
6			1 1					l ch	
7			1 1	-				eer	
8			1 1	\rightarrow	_				
9			1 1		_			ser	
10			1 1					¥	
11			/ /					_	
	LOD DA DENDA FAMIL	IAD MENIOAL	/ /					4	
	LOR DA RENDA FAMIL					\			
VA	LOR DA RENDA PER C								
	\ <u>\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\</u>	13. Pessoas						Ι,	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
defi	n) Candidato(a) possui iciência?	() Não () Sim		caso afirm dade labo			a exercer	() Não) Sim
_ `	ecreto 3298/1999)	() D (; i)		/ \ \ D ('			() 5 (1 A 11:11
	sinale em caso positivo: ()	Deficiência	a Visual	Defic	ciência	Mental Múltipla	a Ó		cia Auditiva
	uns dos membros do grupo fam custos não cobertos pelo SUS)	iliar possuem doer	nça crônica d	ou deficiênc	ia? (Somen	te as que imp	oossibilitem para o	trabalh	o ou que o tratamento
(oença/Deficiên	icia?						
Cu	sto Mensal: R\$								







14. Tem gastos com transporte? (somente gastos com Vans e Vale transporte)	() Não () Sim – Custo Mensal: R\$
15. Motivos p	elos quais solicita a bolsa
() Financeiros	
() Qualidade do Ensino	
() Localização da Unidade	
() Perfil Socioeconômico conforme o Edital	
() Todos os tópicos acima	
() Outro:	
Observações do responsável:	
Declaro sob as penas da lei, que li o e	dital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de

/ /201	
Local e Data	Assinatura do Responsável





FICHA S	SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO D	DE BOLSA	Processo: (X) Renovação
	EDUCAÇÃO SUPERIOR		() Novatos
	16. Dados Pr	eliminares	
Unidade: FACULDADE	CNECISTA DE OSÓRIO - FACOS		POLO: Bento Gonçalves
	de Concessão de Bolsa de Estud		
	l° Curso/Período que irá matricu		RSOS HUMANOS
Período:	•		
Módulo da Educação: () Presencial (x) Distância			
Bolsa: () CNEC ()			
	17. Identificação do	o(a) Candidato(a)	
Nome Completo: DEIS	SI MANINI		
Endoroco:			n°
Complemento:	Bairro: Telefones hotmail.com Data de Nascime	Município	o:
Estado/UF:	CEP: Telefones	: (54) 3388-3100 / (54) 9	917-5853
E-mail: deisimanini@	hotmail.com Data de Nascimei	nto://	
CPF:	/ RG:	Emissor: C	TPS:
	eiro(a) () Casado(a) () Divor	ciado(a) ()União Estáv	vel () Viúvo
Sexo: () Masculino (
Autodeclaração de co	r/raça:()Negra ()Parda() Branca () Indígena () Amarela
	_ ,	Em área de vulnerabilidad	de Em área rural
	Em área urbanizada	e risco	Em area riirai
		0.11000	
Moradia do(a)	() Moradia própria	() Moradia própria	() Moradia própria
Candidato(a)		() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida
	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada	() Moradia própria () Moradia Alugada	() Moradia própria () Moradia Alugada
Candidato(a)	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida
Candidato(a) (Marque com um X)	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental tudou o Ensino Médio em:	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública ()	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental tudou o Ensino Médio em: Escola Privada com bolsa integral ()	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental tudou o Ensino Médio em: Escola Privada com bolsa integral () pssui Financiamento Estudantil	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim –	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental Etudou o Ensino Médio em: Escola Privada com bolsa integral () OSSUI Financiamento Estudantil Percentual: %	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professo	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental Escola Privada com bolsa integral () Dessui Financiamento Estudantil Percentual:% or efetivo da Rede Pública de Ensino e pre	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professo () Não () Sim –	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental Escola Privada com bolsa integral () Descui Financiamento Estudantil Percentual:% Or efetivo da Rede Pública de Ensino e pre Qual Curso/Titulação:	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professe () Não () Sim – O(a) Candidato(a) po	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental Escola Privada com bolsa integral () Sesui Financiamento Estudantil Percentual:% or efetivo da Rede Pública de Ensino e pre Qual Curso/Titulação: Dessui formação superior?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professe () Não () Sim – O(a) Candidato(a) po () Não () Sim –	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental Escola Privada com bolsa integral () Sesui Financiamento Estudantil Percentual:% Or efetivo da Rede Pública de Ensino e pre Qual Curso/Titulação: Dessui formação superior? Qual Curso/Titulação:	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professe () Não () Sim – O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) te	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental Escola Privada com bolsa integral () Percentual:% For efetivo da Rede Pública de Ensino e pre Qual Curso/Titulação: Qual Curso/Titulação: By Company Co	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professo () Não () Sim – O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) te () Não () Sim –	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental itudou o Ensino Médio em: Escola Privada com bolsa integral () pssui Financiamento Estudantil Percentual:% or efetivo da Rede Pública de Ensino e pre Qual Curso/Titulação: pssui formação superior? Qual Curso/Titulação: m vinculo acadêmico em outra Qual Instituição:	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido cola Pública Parte Escola Privada ção para magistério?
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professo () Não () Sim – O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) te () Não () Sim – A empresa do(a) candidato(a) candidato	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental Escola Privada com bolsa integral () Percentual:% For efetivo da Rede Pública de Ensino e pre Qual Curso/Titulação: Qual Curso/Titulação: By Company Co	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)?	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido cola Pública Parte Escola Privada ção para magistério?
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professe () Não () Sim – O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) te () Não () Sim – A empresa do(a) can () Não () Sim	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental etudou o Ensino Médio em: Escola Privada com bolsa integral () essui Financiamento Estudantil Percentual:% er efetivo da Rede Pública de Ensino e pre Qual Curso/Titulação: essui formação superior? Qual Curso/Titulação: m vinculo acadêmico em outra Qual Instituição: edidato(a) fornece algum tipo de	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)? tende vaga em cursos de forma Instituição? e auxilio para fins de bo	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido cola Pública Parte Escola Privada ção para magistério?
Candidato(a) (Marque com um X) O(a) Candidato(a) es () Escola Pública () O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) é professe () Não () Sim – O(a) Candidato(a) po () Não () Sim – O(a) Candidato(a) te () Não () Sim – A empresa do(a) can () Não () Sim	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental itudou o Ensino Médio em: Escola Privada com bolsa integral () pssui Financiamento Estudantil Percentual:% or efetivo da Rede Pública de Ensino e pre Qual Curso/Titulação: pssui formação superior? Qual Curso/Titulação: m vinculo acadêmico em outra Qual Instituição:	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido Escola Privada () Parte Esc (FIES)? tende vaga em cursos de forma Instituição? e auxilio para fins de bo	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido cola Pública Parte Escola Privada ção para magistério?





		18. C	ônjuge do(a) C	andidato(a	1)	
Nor	ne Completo: _					
End	lereço:				n°	
Cor	nplemento:	Bairro:		Municíp	io:	
Est	ado/UF:	CEP:	Telefone:			
E-m	nail:		Município:			_/
CP	F:	RG:	En	nissor:	CTPS:	
Aut	odeclaração de	cor/raça: () Negra () Parda () Br	anca () li	ndigena () Am	arela
Res	sponsável em a	ssinar o Contrato de Pro			C? () Sim () Não
			19. Filiação –			
	•					
End	lereço:					n°
Cor	nplemento:	Bairro:		Município:		
		CEP:			/	
E-m	nail:	RG:		-		
CP	-:	RG:	En	nissor:		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
Res	sponsavei em a	ssinar o Contrato de Pro			C? () Sim () Nao
NI-			20. Filiação -			
INOR	ne Completo: _					0
End	lereço:	Daimer		NAi a (m. i.a.)		n°
Cor	npiemento:	Bairro:		Municipio:		
		CEP:		i eleione: .		
CD	nail: 	RG:		oiooori		
		ssinar o Contrato de Pre) Não
1763		ntante legal (na falta dos			<u> </u>	
Nor		itante legal (na laita dos		mente em caso de (guarda judiciai, tuteia, ou co	omprovante de orgaos atins)
	lereço:					n°
Cor	nnlemento:	Bairro:		Municínio:		
		CEP:				
	nail:			. reletorie.		
CP	=:	RG:	Fn	nissor:		
		ssinar o Contrato de Pre			C? () Sim () Não
		22. Bens do Gru				<i>,</i>
Nº	Desc	rição dos Bens	Valor dos			o financiamento (se for
2.1		•				caso)
01			,			
02						
03						
		23	3. Outros tipos	de renda		
N°		Descrição	Valor R		Parentesco	CNEC
01	Recebe aluque	I de imóveis ou outros?				A ser preenchido-
02	Recebe ajuda d					A S B B B B B B B B B B B B B B B B B B
03	Outros:					•





		O4 Marahasa	da famili		l	la a sa a f í	-!		
		24. Membros	da tamili			benetic			
N°	Descr	,		Valor R\$ Parentesco		Parentesco		CNEC	
01	Benefício de Prestação	Continuada – B	PC					BEN	
02	Pensão Alimentícia								
03	Pensão							preenchido-	
04	Aposentadoria							r pree	
05	Auxílio Doença							A ser	
06	Bolsa Família/PET/ProJovem e ou								
07	Benefício de Assistência S		•	e /11					
			nbros da					<u>'0</u>	
No	Nome Completo		Instituição		R\$	Mensalida	de Periodo	5/5em	estre/Turno/Série
01									
02									
03				- //		/			
	26. Outro membro do grup	o familiar está co	ncorrendo	à bolsa de	estudo	na Unid	ade Educac	ional	CNEC?
1) Não () Sim: 1			7/		Parío	do/Sária		
() Nao (-	I GIIO	odo/Série. ₋		
	3			7///	/	Perío	ndo/Série: .		
NIO		Familiar (Inform	ar todos os m Data de					dato(a)	
N°	Nome Completo	Parentesco	Nascimento	Profis	ssao	Idade	Renda Valor R\$		CNEC
1		Candidato(a)	/ /	F 6					
2		,	1 1		1			-	
3			1 1		//			BEN	
4			/ /						
5			1 1		1			preenchido-	
6			1 1	1				ટૂ	
7			1 1					ee	
8			1 1		+				
9			1 1		\rightarrow			ser	
10			1 1		\rightarrow			Ā	
11			1 1						
	LOD DA DENDA FAMIL	LAD MENIOAL	DDUTA						
	LOR DA RENDA FAMIL					\			
VA	LOR DA RENDA PER C								
		28. Pessoas							
	n) Candidato(a) possui	() Não					a exercer	() Não
	iciência? creto 3298/1999)	() Sim	ativi	dade labo	rai/traba	aino?		() Sim
_ `	sinale em caso positivo: () Deficiênci	a Física <i>I</i>	\ Defi	ciência	Mental	() Defi	ciênc	cia Auditiva
733	، .ااهاد حالا دهای بادهان اهادهای اهادهاد ا) Deficienci		. ,		Múltipla	` ,	CIGIIC	na Additiva
	uns dos membros do grupo fam							trabalh	o ou que o tratamento
gere	custos não cobertos pelo SUS)	oença/Deficiên	oio?						
Cu)Não()Sim: Qual De sto Mensal: R\$	oença/Dencien	lua :						







29. Tem gastos com transporte? (somente gastos com Vans e Vale transporte)	() Não () Sim – Custo Mensal: R\$
30. Motivos	pelos quais solicita a bolsa
() Financeiros	
() Qualidade do Ensino	
() Localização da Unidade	
() Perfil Socioeconômico conforme o Edital	
() Todos os tópicos acima	
() Outro:	
Observações do responsável:	
Declaro sob as penas da lei, que li o	edital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de

, / /201	
Local e Data	Assinatura do Responsável





FICHA SOCIOECONÔMICA - SOLICITAÇÃO	D DE BOLSA	Processo: (X) Renovação	
EDUCAÇÃO SUPERIOR		() Novatos	
31. Dados	Preliminares		
Unidade: FACULDADE CNECISTA DE OSÓRIO - FACO		POLO: Bento Goncalves	
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Est			
Ano/Semestre: 201 5/1° Curso/Período que irá matri		ENCIAIS Período:	
Módulo da Educação: () Presencial (x) Distância			
Bolsa: () CNEC () ProUni Percentual:			
	do(a) Candidato(a)		
Nome Completo: EDILAINE GOVASKI			
Endereço:		n°	
Complemento: Bairro: Telefone	Município	o:	
Estado/UF: CEP: Telefone	es: (54) 3461-5670 / (54) 96	682-2523	
E-mail: EDIGOVASKI@HOTMAIL.COM Data de N	Nascimento://		
CPF: RG:	Emissor: C	TPS:	
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo			
Sexo: () Masculino () Feminino			
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela	
	Em área de vulnerabilidad		
Em área urbanizada	e risco	Em área rural	
Moradia do(a) () Moradia própria	() Moradia própria	() Moradia própria	
Candidato(a) () Financiamento comum () Financiamento moradia popular	() Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Moradia Alugada () Moradia Cedida	
(Marque com um X) () Moradia Alugada	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido	
() Moradia Cedida	1		
() Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental			
O(a) Candidato(a) estudou o Ensino Médio em:			
() Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Esc	cola Pública Parte Escola Privada	
O(a) Candidato(a) possui Financiamento Estudan			
() Não () Sim – Percentual:%			
O(a) Candidato(a) é professor efetivo da Rede Pública de Ensino e p	oretende vaga em cursos de forma	ção 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 out	ra Instituição?		
() Não () Sim – Qual Instituição:			
A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo	de auxilio para fins de bo	olsa de estudo?	
() Não () Sim			
O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Presta	ação de Serviço da CNEC	?	
() Não () Sim			





•	uge do(a) Candidato(a	a)		
Nome Completo:				
Endereço:		n°		
Complemento: Bairro: Estado/UF: CEP:	Municíp	oio:		
Estado/UF: CEP:	Telefone:	 -		
E-mail:	/ Data de Nascimento://			
CPF: RG:	Data de Nascimento://			
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Pa	arda()Branca()	ndígena () Amarela		
Responsável em assinar o Contrato de Presta		EC? () Sim () Não		
	1. Filiação – Mãe			
Nome Completo:				
Endereço:		n°		
Complemento: Bairro:				
Estado/UF: CEP:				
E-mail:				
E-mail: RG:	Emissor:			
Responsaver em assinar o Contrato de Presta	ção de Serviço da Civi	EC? () Sim () Não		
	5. Filiação – Pai			
Nome Completo:				
Endereço:		n°		
Complemento: Bairro:	Município			
Estado/UF: CEP:	Telefone:			
E-mail:				
CPF: RG:		_		
Responsável em assinar o Contrato de Presta				
36. Representante legal (na falta dos pais	-	guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		
Nome Completo:				
Endereço:		n°		
Complemento: Bairro:	Município:			
Estado/UF: CEP:	Telefone:			
E-mail:				
CPF: RG:	Emissor:			
Responsável em assinar o Contrato de Presta				
	Familiar (Imóveis, Autom			
Nº Descrição dos Bens	Valor dos Bens	Valor da parcela do financiamento (se for o caso)		
01				
02				
03				
38. Ou	utros tipos de renda			
N° Descrição	Valor R\$	Parentesco CNEC		
01 Recebe aluguel de imóveis ou outros?		A ser preenchido-		
02 Recebe ajuda de terceiros?		Preen B		
03 Outros:				





		00 Manulana	-l- f/l:		I	l	-!		
		39. Membros	da famili	-		benetic			
N°	Descr			V	alor R\$		Parentesco		CNEC
01	Benefício de Prestação	Continuada – B	BPC					BEN	
02	Pensão Alimentícia								
03	Pensão							preenchido-	
04	Aposentadoria							pree	
05	Auxílio Doença							A ser	
06	Bolsa Família/PET/ProJovem e ou								
07	Benefício de Assistência S		,						
			nbros da						
N ₀	Nome Completo		Instituição		Valor da R\$	Mensalida	de Período	o/Semo	estre/Turno/Série
01									
02					/				
03				- //		/			
	41. Outro membro do grup	o familiar está co	oncorrendo	à bolsa de	estudo	na Unid	ade Educaci	ional	CNEC?
,					-1				
() Não () Sim: 1			7/	-/	Perio	ao/Serie: _		
	/ 2				/	Perio	odo/Serie: .		
	3					Perio	odo/Serie:		
	42. Grupo	Familiar (Inform	ar todos os m	nembros do g	rupo fam	iliar, inclus	sive o(a) candid	dato(a))
N°	Nome Completo	Parentesco	Data de Nascimento	Profi	ssão	Idade	Renda Valor R\$		CNEC
1		Candidato(a)	/ /	,			ΚΦ		
2		Candidato(a)	1 1		-4				
3			1 1					I Z	
4			1 1		4			<u> </u>	
			/ /					preenchido-	
5			/ /					Ĭ	
6			/ /] a	
7			/ /					ě	
8			/ /		\			ser p	
9			/ /						
10			/ /					⋖	
11			/ /						
VA	LOR DA RENDA FAMIL	IAR MENSAL	BRUTA						
VA	LOR DA RENDA PER C	APITA MENS	AL						
		43. Pessoas	com Defi	ciência e	Doen	ca Crôr	nica		
O(a	n) Candidato(a) possui	() Não					a exercer	() Não
	iciência?	() Sim		dade labo) Sim
(De	creto 3298/1999)	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \						`	
Ass	sinale em caso positivo: ()	() Deficiênci () Deficiênci		. ,		Mental Múltipla	` ,	ciênc	cia Auditiva
	uns dos membros do grupo fam custos não cobertos pelo SUS)	iliar possuem doer	nça crônica d	ou deficiênc	ia? (Somen	te as que imp	oossibilitem para o	trabalh	o ou que o tratamento
(oença/Deficiên	icia?						
Cu	sto Mensal: R\$								







44. Tem gastos com transporte? (somente gastos com Vans e Vale transporte)	() Não () Sim – Custo Mensal: R\$
45. Motivos p	pelos quais solicita a bolsa
() Financeiros	
() Qualidade do Ensino	
() Localização da Unidade	
() Perfil Socioeconômico conforme o Edital	
() Todos os tópicos acima	
() Outro:	
Observações do responsável:	
Declaro sob as penas da lei, que li o e	dital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de
Delega de Catuda de CNEC que sersanda e	notari dianta das informacións proctados pasta figlia da

,//201	
Local e Data	Assinatura do Responsável





	DNÔMICA – SOLICITAÇÃO D	E BOLSA	Processo: (X) Renovação				
ED	() Novatos						
46. Dados Preliminares							
Unidade: FACULDADE CNECIS	STA DE OSÓRIO - FACOS	CNPJ: 33.621.384 []	_ POLO: Bento Gonçalves				
Número do Processo de Conc	essão de Bolsa de Estud	O (Preenchido pela Unidade):					
Ano/Semestre: 2015/1° Curse	o/Período que irá matricu	ılar: GESTÃO DE RECU	RSOS HUMANOS				
Período:							
Módulo da Educação: () Pres	sencial (x) Distância						
Bolsa: () CNEC () ProUni	Percentual:						
47. Identificação do(a) Candidato(a)							
Nome Completo: FRANCIELE PERTILE							
Endereço:			n°				
Endereço: E Complemento: E Estado/UF: CEP:	Bairro:	Município):				
Estado/UF: CEP:	Telefones:	(54) 9105-2599 / (54) 9	666-0537				
E-mail: emersons2franciele@	hotmail.com Data de N	Nascimento://					
CPF:	RG:	Emissor: C	TPS:				
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo							
Sexo: () Masculino () Feminino							
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela							
//		Em área de vulnerabilidad					
	area urbanizada	e risco	Em área rural				
Tinon	dia própria nciamento comum	() Moradia própria () Moradia Alugada	() Moradia própria () Moradia Alugada				
Candidato(a) ; ; Finan	nciamento moradia popular	() Moradia Cedida	() Moradia Cedida				
(Marque com um X) () Mora	dia Alugada	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido				
	dia Cedida odo Cedido						
()	dia cedida governamental						
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)?							
O(a) Candidato(a) possui Fir			cola Pública Parte Escola Privada				
() Não () Sim – Percentu	nanciamento Estudantil nal:%	(FIES)?					
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d	nanciamento Estudantil val:% a Rede Pública de Ensino e pre	(FIES)?					
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d () Não () Sim – Qual Cui	nanciamento Estudantil lal:% a Rede Pública de Ensino e pre rso/Titulação:	(FIES)?					
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) possui for	nanciamento Estudantil val:% a Rede Pública de Ensino e pret rso/Titulação: mação superior?	(FIES)?					
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) possui for () Não () Sim – Qual Cui	nanciamento Estudantil ual:% a Rede Pública de Ensino e pre rso/Titulação: rmação superior? rso/Titulação:	(FIES)?					
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) possui for () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) tem vincu	nanciamento Estudantil lal:% la Rede Pública de Ensino e prei rso/Titulação: mação superior? rso/Titulação: lo acadêmico em outra	(FIES)?					
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d () Não () Sim – Qual Cur O(a) Candidato(a) possui for () Não () Sim – Qual Cur O(a) Candidato(a) tem vincur () Não () Sim – Qual Ins	nanciamento Estudantil ual:% a Rede Pública de Ensino e prei rso/Titulação: rmação superior? rso/Titulação: lo acadêmico em outra tituição:	(FIES)? tende vaga em cursos de forma Instituição?	ção para magistério?				
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) possui for () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) tem vincu () Não () Sim – Qual Ins A empresa do(a) candidato(a	nanciamento Estudantil ual:% a Rede Pública de Ensino e prei rso/Titulação: rmação superior? rso/Titulação: lo acadêmico em outra tituição:	(FIES)? tende vaga em cursos de forma Instituição?	ção para magistério?				
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) possui for () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) tem vincu () Não () Sim – Qual Ins A empresa do(a) candidato(a () Não () Sim	nanciamento Estudantil pal:% a Rede Pública de Ensino e prei rso/Titulação: mação superior? rso/Titulação: lo acadêmico em outra tituição: a) fornece algum tipo de	(FIES)? dende vaga em cursos de forma Instituição? e auxilio para fins de bo	ção para magistério? ———————————————————————————————————				
() Não () Sim – Percentu O(a) Candidato(a) é professor efetivo d () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) possui for () Não () Sim – Qual Cui O(a) Candidato(a) tem vincu () Não () Sim – Qual Ins A empresa do(a) candidato(a	nanciamento Estudantil pal:% a Rede Pública de Ensino e prei rso/Titulação: mação superior? rso/Titulação: lo acadêmico em outra tituição: a) fornece algum tipo de	(FIES)? dende vaga em cursos de forma Instituição? e auxilio para fins de bo	ção para magistério? ———————————————————————————————————				





		48.	Cônjuge do	(a) Candidate	o(a)			
Nome	Completo: _							
Ender	eço:		n°					
Compl	lemento:	Bairro:	irro: Município: Telefone: Data de Nascimento:// RG: Emissor: CTPS:					
Estado	o/UF:	CEP:	Telefone:					
E-mail	:		D	ata de Nascir	mento:/ _			
CPF:		RG:		_ Emissor:	CTPS:			
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indigena () Amarela								
Respo	Responsável em assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Sim () Não							
				ção – Mãe				
	•							
Ender	eço:					n°		
Compl	lemento:	Bairro:		Municip	010:			
		CEP:						
E-mail	:	RG:			/			
CPF:_			\~~~~	Emissor:	NEGO () Oire	/ \ NI~ -		
Respo	nsavei em a	ssinar o Contrato de P			NEC? () SIM	() Nao		
Nieros	Camanlata			ção – Pai				
INOME	Completo: _							
Compl	eço:	Doirros		Municín	olo:	n°		
Estado	emento	Bairro: CEP:		Wurlicip	010			
				releion	ie			
	•	RG:		Emissor:				
		ssinar o Contrato de F				() Não		
		ntante legal (na falta do			<u>`</u>	` /		
		itanto logal (na lata de		nicher somenie em cas	o de guarda judiciai, tuteia,	, ou comprovante de orgaos arms)		
	eço:					n°		
Compl	lemento.	Bairro:		Municín	oio.			
		CEP:						
		92.						
CPF:		RG:		Emissor:				
		ssinar o Contrato de P			NEC? () Sim	() Não		
		52. Bens do Gr	upo Familia	ır (Imóveis, Aut	omóveis e outros			
Nº	Desc	rição dos Bens	Valo	or dos Bens	Valor da parce	ela do financiamento (se for o caso)		
01								
02								
03								
		į	53. Outros ti	pos de renda	a			
N°		Descrição		Valor R\$	Parentesco	CNEC		
		l de imóveis ou outros	?			A ser preenchido- BEN		
	ecebe ajuda d	le terceiros?				A preer		
03 Ot	utros:							





		54. Membros	da famíli	a que rec	cebem	benefí	cios		
N°	Descr	ição		V	alor R\$		Parentesco		CNEC
01	Benefício de Prestação	Continuada – B	BPC						
02	Pensão Alimentícia							- BEN	
03	Pensão							chide	
04	Aposentadoria							preenchido-	
05	Auxílio Doença							A ser	
06	Bolsa Família/PET/ProJovem e ou								
07	Benefício de Assistência S	•	•						
			nbros da						
Nº	Nome Completo	·	Instituição		Valor da R\$	a Mensalida	de Período)/Seme	estre/Turno/Série
01		/							
02									
03	//-								
	56. Outro membro do grup	o familiar está co	oncorrendo	à bolsa de	estudo	na Unid	ade Educaci	onal	CNEC?
() Não () Sim: 1.			7/		Parío	do/Sária		
'							odo/Série: _ odo/Série: _		
	3			7///	/	Perío	odo/Série: ₋		
NIO		Familiar (Inform						lato(a)	
N°	Nome Completo	Parentesco	Data de Nascimento	Profis	ssao	Idade	Renda Valor R\$		CNEC
1		Candidato(a)	/ /	18. 0					
2		()	1 1		1			_	
3			1 1					BEN	
4			/ /						
5			/ /					preenchido-	
6			/ /					loc l	
7			/ /					- ee	
8			1 1						
9			1 1		_			ser	
10			1 1					- ◀	
11			1 1					+	
V۸	LOR DA RENDA FAMIL	IAP MENSAL	BRIITA					-	
	LOR DA RENDA PER C								
V A	LON DA NENDA I EN O	58. Pessoas		ciôncia o	Doon	ca Crâi	nica		
Ola) Candidato(a) possui	() Não		ciência e			a exercer	1) Não
defi	iciência? ecreto 3298/1999)	() Sim		dade labo			a exercer	() Sim
_	sinale em caso positivo: ((() Deficiênci () Deficiênci		` ,		Mental Múltipla	` '	ciênc	cia Auditiva
	uns dos membros do grupo fam custos não cobertos pelo SUS)							trabalh	o ou que o tratamento
(oença/Deficiên	icia?						
Cu	sto Mensal: R\$								







60	. Motivos pel	os quais sol	icita a bolsa	
) Financeiros				
) Qualidade do Ensino				
) Localização da Unidade				,
) Perfil Socioeconômico conform	ne o Edital			,
) Todos os tópicos acima				
) Outro:				,
bservações do responsável:				

. / /201	
Local e Data	Assinatura do Responsável



FICHA SOCIOECONÔMICA - SOLICITAÇÃO	DE BOLSA	Processo: (X) Renovação						
EDUCAÇÃO SUPERIOR	() Novatos							
	61. Dados Preliminares							
	Unidade: FACULDADE CNECISTA DE OSÓRIO - FACOS CNPJ: 33.621.384 [] POLO: BENTO							
GONÇALVES								
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estu		 ríodo:						
Ano/Semestre: 201 5/1° Curso/Período que irá matrio	cular. PEDAGOGIA Pe	riodo.						
Módulo da Educação: () Presencial (x) Distância Bolsa: () CNEC () ProUni Percentual:								
	do(a) Candidato(a)							
Nome Completo: TANIA SIMIONI DOS SANTOS	do(a) Carididato(a)							
_		n°						
Complemento: Bairro: Telefone	Município							
Estado/UF: CEP: Telefone	s: (54) 9992-8626							
E-mail: TANIAEDARCI.DOSSANTOS@HOTMAIL.Co	DM Data de Nascimento	o: / /						
CPF: RG:	Emissor: C	TPS:						
CPF: RG: Emissor: CTPS: Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo								
Sexo: () Masculino () Feminino								
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela								
	Em área de vulnerabilida							
Em área urbanizada	e risco	Em área rural						
Moradia do(a) () Moradia própria () Financiamento comum	() Moradia própria () Moradia Alugada	() Moradia própria () Moradia Alugada						
() Financiamento moradia popular	() Moradia Cedida	() Moradia Cedida						
(Marque com um X) () Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido						
() Cômodo Cedido								
() Moradia cedida governamental								
O(a) Candidato(a) estudou o Ensino Médio em:								
() Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral (cola Pública Parte Escola Privada						
O(a) Candidato(a) possui Financiamento Estudant	il (FIES)?							
() Não () Sim – Percentual:% O(a) Candidato(a) é professor efetivo da Rede Pública de Ensino e p	rotondo vago em ourcos do forma	año nora magistário?						
() Não () Sim – Qual Curso/Titulação:	retende vaga em cursos de forma	ição para magisterio?						
O(a) Candidato(a) possui formação superior?		_						
() Não () Sim – Qual Curso/Titulação:								
O(a) Candidato(a) tem vinculo acadêmico em outr	a Instituição?							
() Não () Sim – Qual Instituição:								
A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo	de auxilio para fins de b	olsa de estudo?						
() Não () Sim								
O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Presta	ção de Serviço da CNEC	?						
() Não () Sim		//						





		63. (Cônjuge do(a) Candidato	o(a)	
Nome	Completo:					
Ender	reço:	Bairro:			n	l°
Comp	olemento:	Bairro:		Munic	:ípio:	
Estad	lo/UF:	CEP:		Telefone:		
E-mai	il:		Da	ita de Nascim	nento:/	/
CPF:		RG:		_ Emissor:	CTPS:	
Autod	leclaração de d	cor/raça: () Negra () Parda() Branca () Indígena () Ar	narela
Respo	onsável em as	sinar o Contrato de P			NEC? () Sim () Não
			64. Filiaç			
Ender	reço:					n°
Comp	olemento:	Bairro:		Municípi	0:	
Estad	lo/UF:	CEP:		Telefone	e:	
E-mai	il:				4	
CPF:		RG:		_ Emissor:		
Respo	onsável em as	sinar o Contrato de P	restação de S	serviço da Cr	NEC? () Sim () Não
			65. Filiaç	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
	-	/				
	reço:			/ //		n°
Comp	olemento:	Bairro:		Municípi	0:	
Estad	lo/UF:	CEP:		Telefone	ə:	
E-mai	il:	RG:				
CPF:		RG:		_ Emissor:		
		sinar o Contrato de P				
		ante legal (na falta dos		cher somente em caso	de guarda judicial, tutela, ou	comprovante de órgãos afins)
	reço:					n°
		Bairro:				
Estad	lo/UF:	CEP:		Telefone	ə:	
E-mai	il:					
CPF:		RG:		_ Emissor:		
Respo	onsável em as	sinar o Contrato de Pi	restação de S	serviço da CN) Não
		67. Bens do Gri				
Nº	Descri	ção dos Bens	Valo	dos Bens	Valor da parcela	do financiamento (se for o caso)
01						
02						
03						7/
		6	•	os de renda		
N°		Descrição	V	alor R\$	Parentesco	CNEC
01 R	ecebe aluguel	de imóveis ou outros?	?			A ser preenchido- BEN
02 R	ecebe ajuda de	terceiros?				A Preen
03 O	outros:					





		69. Membros	da famíli	a nue rec	rehem	henefí	rins			
N°	Descr		da raiiiii	-	alor R\$	bellell	Parentesco		CNEC	
01	Demotício de Decetação	Continuedo D	DC.							
02	Benefício de Prestação Pensão Alimentícia	Continuada – B	SPC .					BEN		
03	Pensão							-bid		
04	Aposentadoria							preenchido-		
05	Auxílio Doença							ser pi		
06	Bolsa Família/PET/ProJovem e ou	tros benefícios do Go	verno Federal					_ ∢		
07	Benefício de Assistência S	Social (Municipal/E	stadual)					_		
		70. Men	nbros da	família q	ue est	udam				
No	Nome Completo		Instituição		Valor da R\$	Mensalida	de Período	o/Seme	estre/Turno/Série	
01										
02										
03						/				
	71. Outro membro do grup	o familiar está co	oncorrendo	à bolsa de	estudo	na Unid	ade Educaci	ional	CNEC?	
() Não () Sim: 1					Perío	do/Série			
`	2.			7//	7	Perío	do/Série:			
	3.			7 / /	/	Perío	odo/Série:			
		Familiar (Inform						Jata (a)		
N°	Nome Completo	Parentesco	Data de	Profi		Idade	Renda Valor	ato(a)	CNEC	
			Nascimento				R\$		5.1.20	
1		Candidato(a)	/ /							
2			/ /					Z		
3			/ /					BE		
4			/ /					6		
5			/ /					hid		
6			/ /	\				l l l		
7			/ /					preenchido-		
8			/ /		1					
9			/ /					ser		
10			/ /					₹ .		
11			/ /							
VA	LOR DA RENDA FAMIL	IAR MENSAL	BRUTA							
	LOR DA RENDA PER C					/				
		73. Pessoas		ciência e	Doen	ca Crôr	nica	L		
O(a) Candidato(a) possui	() Não					a exercer	() Não	
defi	ciência? creto 3298/1999)	() Sim		dade labo				() Sim	
_ `	sinale em caso positivo: (() Deficiênci		` '		Mental Múltipla	` '	ciênc	cia Auditiva	
Alaı) uns dos membros do grupo fam	/						trabalh	o ou que o tratamento	
	custos não cobertos pelo SUS)				(20311				7	
Cu:)Não()Sim: Qual De sto Mensal: R\$	oença/Deficiên	icia?							







(somente gastos com Vans e Vale transporte) () Não	() Sim – Custo Mensal: R\$
75. Motivos pelos quais	solicita a bolsa
() Financeiros	
() Qualidade do Ensino	
() Localização da Unidade	
() Perfil Socioeconômico conforme o Edital	
() Todos os tópicos acima	
() Outro:	
Observações do responsável:	
Declaro sob as penas da lei, que li o edital do Proc	esso Seletivo para Concessão/Renovação de

, / /201	
Local e Data	Assinatura do Responsável





		() Novatos			
76. Dados Preliminares					
Unidade: FACULDADE CNECISTA DE OSÓRIO - FACOS CNPJ: 33.621.384 [] POLO: BENTO					
GONÇALVES					
	de Concessão de Bolsa de Estud		<u> </u>		
	l° Curso/Período que irá matricu	ılar: PEDAGOGIA Perío	do:		
	() Presencial (x) Distância				
Bolsa: () CNEC ()		(a) Can didata(a)			
Nome Complete: \/AL	77. Identificação do KIRIA FREITAS DOS SANTOS	o(a) Candidato(a)			
Endereço:			n°		
Complemento:	Rairro:	Município:			
Fetado/LIF:	Bairro: Telefones:				
F-mail: valkiriafreitas2	2@yahoo.com.br Data de Nasc	cimento. / /			
CPF:	RG:	Emissor: CTP	PS:		
Estado Civil: () Solte	RG: eiro(a) () Casado(a) () Divorc	ciado(a) () União Estável	() Viúvo		
Sexo: () Masculino () Feminino				
Autodeclaração de co	r/raça: () Negra () Parda ()) Branca () Indígena ()	Amarela		
	_	Em área de vulnerabilidade	_ , .		
	Em área urbanizada	e risco	Em área rural		
Moradia do(a)	() Moradia própria () Financiamento comum	() Moradia própria () Moradia Alugada	() Moradia própria () Moradia Alugada		
Candidato(a) (Marque com um X)) Financiamento moradia popular	() Moradia Cedida	() Moradia Cedida		
(Marque com um X)	() Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido		
	() Cômodo Cedido	1			
	() Moradia cedida governamental				
	tudou o Ensino Médio em:	Facilia Director () and a			
	<u> </u>	1 /	a Pública Parte Escola Privada		
() Não () Sim –	essui Financiamento Estudantil Percentual: %	(FIES)?			
	prefetivo da Rede Pública de Ensino e pret	ende vaga em cursos de formação	nara magistério?		
	Qual Curso/Titulação:	ionas vaga sin sarese as rermação	para magistorio i		
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) can	didato(a) fornece algum tipo de	e auxilio para fins de bols	a de estudo?		
() Não () Sim					
	assinar o Contrato de Prestaçã	ão de Serviço da CNEC?			
() Não () Sim					



Processo: (X) Renovação



		ônjuge do(a) Candidato(a)		
Nome Completo:				
Endereço:		n°		
Complemento:	Bairro:	Município: Telefone:		
Estado/UF:	CEP:	Telefone:		
E-mail:		Data de Nascimento:// Emissor: CTPS:		
CPF:	RG:	Emissor: CTPS:		
) Parda () Branca () Indígena () Amarela		
Responsavei em		estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não		
Nome Complete:		79. Filiação – Mãe		
Endereço:	Poirro:	n° Município:		
		Telefone:		
CPF	RG:	Emissor:		
Responsável em	assinar o Contrato de Pre	estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não		
1 Coponica voi oiii	document of Contracts do 1 10	80. Filiação – Pai		
Nome Completo:				
Endereco:		n°		
Complemento:	Bairro:	Município:		
Estado/UF:	CEP:	Telefone:		
E-mail:				
CPF:	RG:	Emissor:		
Responsável em assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC? () Sim () Não				
Responsável em	assinar o Contrato de Pre	estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não		
•		estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não pais), OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		
81. Represe Nome Completo:	entante legal (na falta dos p	pais)(OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		
81. Represe Nome Completo: Endereço:	entante legal (na falta dos p	pais) OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento:	entante legal (na falta dos p	pais),OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) nº Município:		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF:	entante legal (na falta dos parte legal (na	pais) OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF:	entante legal (na falta dos pentante legal (n	pais);OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) n° Município: Telefone:		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF:	entante legal (na falta dos pentante legal (n	pais);OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) n° Município: Telefone: Emissor:		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF:	Bairro: CEP: RG: assinar o Contrato de Pre	pais), OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) Município: Telefone: Emissor: estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em	Bairro: CEP: RG: assinar o Contrato de Pre	pais); OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) Município: Telefone: Emissor: estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não DO Familiar (Imóveis, Automóveis e outros)		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em	Bairro: CEP: RG: assinar o Contrato de Pre	pais), OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) Município: Telefone: Emissor: estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em	Bairro: CEP: RG: assinar o Contrato de Pre	pais); OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) Município: Telefone: Emissor: estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não DO Familiar (Imóveis, Automóveis e outros) Valor dos Bens Valor da parcela do financiamento (se for		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em	Bairro: CEP: RG: assinar o Contrato de Pre	pais); OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) Município: Telefone: Emissor: estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não DO Familiar (Imóveis, Automóveis e outros) Valor dos Bens Valor da parcela do financiamento (se for		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em Nº Des 01	Bairro: CEP: RG: assinar o Contrato de Pre	pais); OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins) Município: Telefone: Emissor: estação de Serviço da CNEC? () Sim () Não DO Familiar (Imóveis, Automóveis e outros) Valor dos Bens Valor da parcela do financiamento (se for		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em Nº Des 01	Bairro:Bairro:RG:RG:Ssinar o Contrato de Pre 82. Bens do Grup scrição dos Bens	pais), OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em Nº Des 01	Bairro:Bairro:RG:RG:Ssinar o Contrato de Pre 82. Bens do Grup scrição dos Bens	pais); OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em N° Des 01 02 03 N° Des	Bairro: Bairro: CEP: RG: Bassinar o Contrato de Pre Bassinar o Contrato de Pre Bassinar o Bens do Grup Bassinar o Contrato de Pre	pais); OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		
81. Represe Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: Responsável em № Des 01 02 03 № Des	Bairro:Bairro:RG:RG:82. Bens do Grup scrição dos Bens	pais), OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)		





		84. Membros	da famíli	a que re	cebem	benefí	cios		
N°	Descr			_	/alor R\$		Parentesco		CNEC
01	Benefício de Prestação	Continuada – B	BPC					z	
02	Pensão Alimentícia							BEN	
03	Pensão							chido	
04	Aposentadoria							preenchido-	
05	Auxílio Doença							A ser	
06	Bolsa Família/PET/ProJovem e ou								
07	Benefício de Assistência S		•						
			nbros da					<u> </u>	. =
Nº	Nome Completo		Instituição)	R\$	Mensalida	de Periodo)/Seme	estre/Turno/Série
01									
02									
03									
	86. Outro membro do grup	o familiar está co	oncorrendo	à bolsa de	estudo	na Unid	ade Educaci	onal (CNEC?
() Não () Sim: 1					Perío	do/Série: _		
	2					Períc	odo/Série: _		
	3					Períc	odo/Série: _		
	87. Grupo	Familiar (Inform	ar todos os n	nembros do o	arupo fam	iliar inclus	sive o(a) candid	lato(a)	
N°	Nome Completo	Parentesco	Data de	Profi	ssão	Idade	Renda Valor		CNEC
1		Operation (a)	Nasciment	0			R\$		
2		Candidato(a)	1 1		-4				
3			/ /					Z	
4			/ /		A			<u> </u>	
5			1 1					preenchido-	
6			1 1	-				chi	
7			/ /					- e	
			1 1					bre	
8			/ /					ser	
9			/ /					₽	
10			/ /						
11			/ /						
	LOR DA RENDA FAMIL								
VA	LOR DA RENDA PER C	APITA MENS	AL						
		88. Pessoas							
) Candidato(a) possui	() Não					a exercer	() Não
	ciência? creto 3298/1999)	() Sim	n ativ	idade labo	rai/traba	aino?		() Sim
_	sinale em caso positivo: (() Deficiênci	a Física	() Defi	ciência	Mental	() Defi	ciênc	ia Auditiva
7.30)))) Deficiênci		` '		Múltipla	` ,	CICITO	ia Additiva
	uns dos membros do grupo fam custos não cobertos pelo SUS)	iliar possuem doer	nça crônica					trabalh	o ou que o tratamento
(oença/Deficiên	icia?						
Cu	Custo Mensal: R\$								







89. Tem gastos com transporte?						
(somente gastos com Vans e Vale transporte)	() Não () Sim – Custo Mensal: R\$					
90. Motivos	90. Motivos pelos quais solicita a bolsa					
() Financeiros						
() Qualidade do Ensino						
() Localização da Unidade						
() Perfil Socioeconômico conforme o Edital						
() Todos os tópicos acima						
() Outro:						
Observações do responsável:						
Declaro sob as penas da lei, que li o	edital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de					

Bolsas de Estudo da CNEC que concordo e estou ciente das informações prestadas nesta ficha de inscrição, bem como é de minha inteira responsabilidade o acompanhamento dos prazos e procedimentos.

Por ser verdade firmo o presente.

______, ___/___/201____ Local e Data Assinatura do Responsável



FICHA SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA			Processo: (X) Renovação		
EDUCAÇÃO SUPERIOR			() Novatos		
	91. Dados Pr	eliminares			
Unidade: FACULDADE CNECISTA DE OSÓRIO - FACOS CNPJ: 33.621.384 [] POLO: BENTO GONÇALVES					
, ,	de Concessão de Bolsa de Estud	O (Preenchido pela Unidade):			
Ano/Semestre: 2015/1	I° Curso/Período que irá matricu	lar: PEDAGOGIA Per	ríodo:		
Módulo da Educação:	() Presencial (x) Distância				
Bolsa: () CNEC ()	ProUni Percentual:				
	92. Identificação do	o(a) Candidato(a)			
Nome Completo: VAN	IDA MARIA THEVES				
Endereço:			n°		
Complemento:	Bairro:	Município	:		
Estado/UF:	Bairro: Telefones:	(54) 9995-1432			
E-mail: vttvanda7@gi	mail.com Data de Nascimento:	//			
CPF:	RG:	Emissor: C	ΓPS:		
Estado Civil: () Solte	eiro(a) () Casado(a) () Divord	ciado(a) () União Estáv	vel () Viúvo		
Sexo: () Masculino (
Autodeclaração de co	r/raça:()Negra()Parda()	Branca () Indígena () Amarela		
	_ ,	Em área de vulnerabilidad			
	Em área urbanizada	e risco	Em área rural		
Moradia do(a)	() Moradia própria () Financiamento comum	() Moradia própria () Moradia Alugada	() Moradia própria () Moradia Alugada		
Candidato(a)	() Financiamento moradia popular	() Moradia Cedida	() Moradia Cedida		
(Marque com um X)	() Moradia Alugada	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido		
	() Moradia Cedida () Cômodo Cedido				
	() Moradia cedida governamental				
O(a) Candidato(a) es	tudou o Ensino Médio em:		·		
() Escola Pública ()	Escola Privada com bolsa integral ()	Escola Privada () Parte Esc	ola Pública Parte Escola Privada		
O(a) Candidato(a) po	ssui Financiamento Estudantil	(FIES)?			
() Não () Sim –					
	or efetivo da Rede Pública de Ensino e pret	ende vaga em cursos de forma	ção para magistério?		
	Qual Curso/Titulação:		_		
	ossui formação superior?				
	Qual Curso/Titulação:				
. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	m vinculo acadêmico em outra	Instituição?			
	Qual Instituição:				
	ididato(a) fornece algum tipo de	e auxilio para fins de bo	olsa de estudo?		
() Não () Sim	\				
	O(a) candidato(a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC?				
() Não () Sim					





		93. (Cônjuge do	(a) Candidate	o(a)	
Non	ne Completo: _					
End	lereço:					_ n°
Con	nplemento:	Bairro: CEP: RG:		Muni	cípio:	
Esta	ado/UF:	CEP:		_ Telefone: _		
E-m	nail:		Da	ata_de Nascir	nento:/ _	/
CPF	Ŧ: _.	RG:		_ Emissor:	CTPS:	
Auto	odeclaração de	cor/raça: () Negra () Parda() Branca() Indigena ()	Amarela
Res	sponsável em a	ssinar o Contrato de Pr			NEC? () Sim	() Não
				ão – Mãe		
	•					
End	lereço:					n°
Con	nplemento:	Bairro:		Municip	010:	
		CEP:				
E-m	nail:			_//	4	
CH	-:	RG:	. ~ .	_ Emissor:	NEGO () O:	/ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
Res	sponsavei em a	ssinar o Contrato de Pr	restação de	Serviço da C	NEC? () Sim	() Nao
	0 11		95. Filia	3		
Non	ne Completo: _			+		0
End	lereço:	Daime		NA		n°
Con	npiemento:	Bairro:		Municip	010:	
		CEP:		i eleton	ie:	
E-II	nail:	RG:		- Francisco est		
		KG: ssinar o Contrato de Pr				() Não
Res					<u>`</u> `_	` ,
Non		ntante legal (na falta dos		ncher somente em cas	o de guarda judicial, tutela	, ou comprovante de orgaos afins)
						n°
Con	lereço:	Bairro:		Municín		
		Baillo CEP:				
				1 6161011	ic	
CPF	nail: =:	RG:		Emissor:		
		ssinar o Contrato de Pr			NEC2 () Sim	() Não
1100	porisaverenta	97. Bens do Gru				
Nº	Desc	rição dos Bens	•	or dos Bens		ela do financiamento (se for
.,		rigao aos Bello	Valo	n dos Bens	valor da paro	o caso)
01						
02						
03						
		9	8. Outros ti	pos de renda	a	
N°		Descrição		/alor R\$	Parentesco	CNEC
01	Recebe alugue	l de imóveis ou outros?	•			A ser preenchido- BEN
02	Recebe ajuda o	de terceiros?				A Preen
03	Outros:					4





		99. Membros	da famíl	ia que rec	cebem	benefí	cios		
N°	Descr			_	alor R\$		Parentesco		CNEC
01	Benefício de Prestação	Continuada – B	BPC					-	
02	Pensão Alimentícia							- BEN	
03	Pensão							preenchido-	
04	Aposentadoria							preen	
05	Auxílio Doença							A ser	
06	Bolsa Família/PET/ProJovem e out	ros benefícios do Go	verno Federal						
07	Benefício de Assistência S	•	,						
				da famíli	a que	estuda	m		
Nº	Nome Completo		Instituição)	Valor da R\$	Mensalida	ide Period	o/Sem	estre/Turno/Série
01		/							
02									
03				- //		/			
	101. Outro membro	do grupo familia	r está cond	correndo à	bolsa d	e estudo	na Unidade	Educ	acional CNEC?
,									
(Perio	odo/Sério:		
	2			7///	/	Perío	ndo/Série.		
NIO		po Familiar (Ir	nformar todos Data de					andida	
N°	Nome Completo	Parentesco	Nasciment	o Profi	ssao	Idade	Renda Valor R\$		CNEC
1		Candidato(a)	/ /	7. 7.					
2		, ,	/ /					7	
3			/ /					BEN	
4			/ /					= =	
5			1 1		1			preenchido-	
6			/ /					⊣ ည	
7			/ /					- ee	
8			1 1		+				
9			1 1		_			ser	
10			1 1					- ⋖	
11			1 1					-	
	LOR DA RENDA FAMIL	IAD MENICAL	DDIITA	\rightarrow				_	
	LOR DA RENDA PER C					<u> </u>			
٧٨	10			Deficiênc	ia o Do	ones (Prônica.		
O(a) Candidato(a) possui	() Não					a exercer	1) Não
-	ciência?	() Nac		idade labo			a exercer	() Sim
	creto 3298/1999)	() 5	'					,) Olli I
_	sinale em caso positivo: () Deficiênci	ia Física	() Defi	ciência	Mental	() Def	iciênd	cia Auditiva
	. () Deficiênci	a Visual			Múltipl			
	ins dos membros do grupo fam custos não cobertos pelo SUS)	iliar possuem doer	nça crônica	ou deficiênc	ia? (Somen	te as que im	possibilitem para	o trabalh	o ou que o tratamento
(pença/Deficiên	rcia?						
l Èu:	sto Mensal: R\$								







104. Tem gastos com transporte?
(somente gastos com Vans e Vale transporte) () Não () Sim – Custo Mensal: R\$
105. Motivos pelos quais solicita a bolsa
() Financeiros
() Qualidade do Ensino
() Localização da Unidade
() Perfil Socioeconômico conforme o Edital
() Todos os tópicos acima
() Outro:
Observações do responsável:
Declaro sob as penas da lei, que li o edital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de
Bolsas de Estudo da CNEC que concordo e estou ciente das informações prestadas nesta ficha de

inscrição, bem como é de minha inteira responsabilidade o acompanhamento dos prazos e procedimentos.

. / /201	
Local e Data	Assinatura do Responsável





FICHA S	SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO D	E BOLSA	Processo: (X) Renovação	
EDUCAÇÃO SUPERIOR () Novato				
	106. Dados	S Preliminares		
Unidade: FACULDADE	CNECISTA DE OSÓRIO - FACOS	CNPJ: 33.621.384 []	POLO: BENTO	
GONÇALVES				
	de Concessão de Bolsa de Estud			
	l° Curso/Período que irá matricu	ilar: PEDAGOGIA Peri	odo:	
	() Presencial (x) Distância			
Bolsa: () CNEC ()				
	107. Identificação	o do(a) Candidato(a)		
Nome Completo: VAN	IDERLEIA DE LIMA BOENO			
Endereço:			n°	
Complemento:	Bairro: Telefones:	Município:		
Estado/UF:	CEP: Telefones:	(54) 3451-6491		
L-mail. Vuelbuelluel	iotinali.com Data de Nascimen	lu		
CPF:	RG:	Emissor: CT	PS:	
	eiro(a) () Casado(a) () Divord	ciado(a) () União Estáve	el () Viúvo	
Sexo: () Masculino (1 /		
Autodeclaração de co	r/raça: () Negra () Parda ()			
	F	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área rural	
	Em área urbanizada			
Moradia do(a)	() Moradia própria () Financiamento comum	() Moradia própria () Moradia Alugada	() Moradia própria () Moradia Alugada	
Candidato(a) (Margue com um X)	() Financiamento moradia popular	() Moradia Cedida	() Moradia Cedida	
(Marque com um x)	() Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido	
	() Cômodo Cedido			
	() Moradia cedida governamental			
	tudou o Ensino Médio em:			
	Escola Privada com bolsa integral ()		ola Pública Parte Escola Privada	
	ssui Financiamento Estudantil	(FIES)?		
	Percentual:%			
	or efetivo da Rede Pública de Ensino e pret	tende vaga em cursos de formaçã	ão para magistério?	
	Qual Curso/Titulação:		_	
	ossui formação superior?			
	Qual Curso/Titulação:			
` '	m vinculo acadêmico em outra	Instituição?		
() Não () Sim – Qual Instituição:				
	ididato(a) fornece algum tipo de	e auxilio para fins de bol	sa de estudo?	
() Não () Sim	\			
	assinar o Contrato de Prestaçã	ão de Serviço da CNEC?		
() Não () Sim				





		108.	Cônjuge do(a) Candidat	o(a)		
Nor	ne Completo: _					
Fnc	lereco:			n°		
Cor	nplemento:	Bairro:	Municíp Telefone:	io:		
Esta	ado/UF:	CEP:	Telefone:			
E-m	nail:		Data de Nascimer	nto://		
CPI	=:	RG:	Data de Nascimer Emissor:	CTPS:		
Aut	Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela					
Res	sponsável em a	assinar o Contrato de	Prestação de Serviço da CNE	C? () Sim () Não		
			109. Filiação – Mãe			
	•					
End	lereço:			n°		
			Telefone:			
E-m	nail:					
CPI	-:	KG:	Emissor:			
Res	sponsavei em a	issinar o Contrato de	Prestação de Serviço da CNE 110. Filiação – Pai	C? () Sim () Nao		
Nor	no Complete:		110. Filiação – Fai			
				n°		
Cor	lereço:	Rairro:	Município:			
Fet	npiemenio	Daii10	Telefone:			
		OLF	releione.			
CPI		RG·	Emissor:			
			Prestação de Serviço da CNE	C? () Sim () Não		
				caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos		
			afins)			
	•					
	lereço:			n°		
Cor	nplemento:	Bairro:	Município:			
Esta	ado/UF:	CEP:	Telefone:			
E-m	nail:	D0	<u> </u>			
			Emissor:			
Res	sponsavei em a		Prestação de Serviço da CNE lo Grupo Familiar (Imóveis, Au			
Nº	Dose			T		
IN-	Desi	crição dos Bens	Valor dos Bens	Valor da parcela do financiamento (se for o caso)		
01						
02						
03						
		11:	Outros tipos de rend	a		
N°		Descrição	Valor R\$	Parentesco CNEC		
01		el de imóveis ou outro	s?	A ser Preenchido-		
02	Recebe ajuda	de terceiros?		A Dree A		
03	Outros:					





	114	4. Memb	ros da fa	mília que	receb	em ber	nefícios		
N°	Descrição			<u> </u>			Parentesco		CNEC
01	Benefício de Prestação	BPC					1 _		
02	Pensão Alimentícia					BEN			
03	Pensão					chido			
04	Aposentadoria							preenchido-	
05	Auxílio Doença						A ser		
06	Bolsa Família/PET/ProJovem e out								
07 Benefício de Assistência Social (Municipal/Estadual)									
			<u>Membros</u>						
No	Nome Completo		Instituição	•	Valor da	Mensalida	ide Periodo	/Sem	estre/Turno/Série
01		/							
02	//				/				
03				- //		/			
	116. Outro membro	do grupo familia	r está conc	orrendo à	bolsa de	e estudo	na Unidade	Educ	acional CNEC?
1) Não () Sim: 1				6-1				
() Nao (7-	ı eric Peric	ndo/Série: _ ndo/Série: _		
	3			7///	/	_ Perío			
2Período/Série: 3Período/Série: 117. Grupo Familiar (Informar todos os membros do grupo familiar, inclusive o(a) candidato(a))									
N°	117. Gru Nome Completo	Parentesco	nformar todos Data de	os membros Profi		familiar, i	nclusive o(a) ca	andida T	to(a)) CNEC
14	Nome Completo	1 arentesco	Nascimento		33aU	luaue	R\$		CNEC
1		Candidato(a)	/ /	18. A	- 4				
2			/ /					z	
3			/ /		//			BEN	
4			/ /						
5			/ /					preenchido-	
6			/ /					할	
7			1 1					ee	
8			1 1		_				
9			/ /		_			ser	
10			1 1					◀	
11			1 1					_	
	LOR DA RENDA FAMIL	IAD MENICAL	PDIITA						
						<u> </u>			
VALOR DA RENDA PER CAPITA MENSAL									
118. Pessoas com Deficiência e Doença Crônica O(a) Candidato(a) possui () Não Em caso afirmativo, está apto a exercer () Não									
O(a) Candidato(a) possui() NãoEm caso afirmativo, está apto a exercer() Nãodeficiência?() Simatividade laboral/trabalho?() Sim									
(Decreto 3298/1999)									
Assinale em caso positivo: () Deficiência Física () Deficiência Mental () Deficiência Auditiva () Deficiência Visual () Deficiência Múltipla									
	Alguns dos membros do grupo familiar possuem doença crônica ou deficiência? (Somente as que impossibilitem para o trabalho ou que o tratamento gere custos não cobertos pelo SUS)								
(oença/Deficiên	icia?						
Cu	Custo Mensal: R\$								







119. Tem gastos com transporte?							
(somente gastos com Vans e Vale transporte) () Não () Sim – Custo Mensal: R\$							
120. Motivos pelos quais solicita a bolsa							
() Financeiros							
() Qualidade do Ensino							
() Localização da Unidade							
() Perfil Socioeconômico conforme o Edital							
() Todos os tópicos acima							
() Outro:							
Observações do responsável:							
Declaro sob as penas da lei, que li o edital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de							
Bolsas de Estudo da CNEC que concordo e estou ciente das informações prestadas nesta ficha de							

inscrição, bem como é de minha inteira responsabilidade o acompanhamento dos prazos e procedimentos.

. / /201	
Local e Data	Assinatura do Responsável