



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação
Fundação de Apoio à Escola Técnica
PROGRAMA DE BOLSA COTISTA

| FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – Ref. 2024.1 | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|--------------------------------------|--|--------|--|
| NOME COMPLETO | | | | | | | | | |
| NOME SOCIAL / AFETIVO (opcional) | | | | | | | | | |
| NOME DA UNIDADE | | | | | | | | | |
| Grupo de cotistas através do qual ingressou na FAETEC | | Negros, Indígenas, Quilombolas <input type="checkbox"/> | | Oriundos da rede pública de ensino <input type="checkbox"/> | | Deficientes <input type="checkbox"/> | | | |
| | | Filhos de policiais civis e militares, de bombeiros militares e de inspetores de segurança e administração penitenciária mortos ou incapacitados em razão do serviço <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| CPF | | RG | | ESTADO CIVIL | | IDADE | | SEXO | |
| ENDEREÇO | | | | Nº | | COMPLEMENTO | | | |
| BAIRRO | | | | CIDADE | | | | ESTADO | |
| CEP | | TELEFONE | | CELULAR | | E-MAIL | | | |
| Sobre o IMÓVEL, ele é? | ALUGADO <input type="checkbox"/> | PRÓPRIO / FINANCIADO <input type="checkbox"/> | | PRÓPRIO / QUITADO <input type="checkbox"/> | | OUTRO <input type="checkbox"/> | Obs.: Anexar cópia da documentação de comprovação, conforme exigido no Termo de Participação | | |
| COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR (pessoas que residem com o candidato - incluir também o nome do candidato requerente e crianças): | | | | | | | | | |
| NOME | | IDADE | PARENTESCO | ESTADO CIVIL | GRAU DE INSTRUÇÃO | O QUE FAZ (ATIVIDADE) | RENDA (R\$) | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| TOTAL DA RENDA BRUTA (R\$) | | | | | | | | | |
| Obs.: | 1) A Renda bruta da família terá que ser devidamente comprovada, conforme documentação exigida no Termo de Participação. A carência socioeconômica se caracterizará quando a renda per capita (ou familiar) se enquadrar no valor estabelecido pelo Edital de Ingresso do(a) aluno(a). | | | | | | | | |
| | 2) Todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos deverão apresentar original e cópia da Identidade e CPF. Para menores de 18 anos apresentar a cópia e o original da Certidão de Nascimento. | | | | | | | | |
| É necessário juntar cópia de comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone) com data de emissão de, no máximo, 90 (noventa) dias. | | | | | | | | | |
| Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras. Declaro ainda que estou ciente de toda a documentação necessária para comprovar minha situação de carência socioeconômica, e que a falta de documentação ou a omissão de informações implicará no indeferimento da realização da matrícula no Instituto Superior da FAETEC, não cabendo revisão ou recurso. | | | | | | | | | |
| Local e data | | | | | Assinatura do(a) aluno(a) ou do(a) responsável - caso o(a) aluno(a) seja menor de idade | | | | |
| CAMPO ABAIXO SERÁ PREENCHIDO PELA UNIDADE A QUAL O ALUNO ESTA VINCULADO | | | | | | | | | |
| Forma de Ingresso | Vestibular Faetec <input type="checkbox"/> | SiSU <input type="checkbox"/> | Edital interno <input type="checkbox"/> | Outro <input type="checkbox"/> | Ano / Semestre de ingresso _____ / _____ | | | | |

DIRETORIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR - DESUP
Rua Clarimundo de Melo, 847 – CEP 21311-281 – Quintino Bocaiúva – Rio de Janeiro – R.J.

FAETEC

Secretaria de
Ciência, Tecnologia
e Inovação



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

