



Centro Universitário de Brusque - Unifebe
Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão - Proppex
Serviço de Orientação e Atendimento ao Estudante - Soae

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - BOLSA DE ESTUDO ART.171 - 2009

ATENÇÃO: FORMULÁRIOS INCOMPLETOS E/OU SEM ASSINATURA SERÃO INDEFERIDOS

1. INFORMAÇÕES PESSOAIS DO ACADÊMICO:

CÓDIGO DO ALUNO: _____

NOME: _____ TURNO: _____

CURSO: _____ FASE: _____ VALOR DA MENSALIDADE: R\$ _____

R.G...: _____ UF: _____ CPF: _____ E-MAIL: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

FONE RESIDENCIAL: _____ FONE COMERCIAL: _____ CELULAR: _____



2. INFORMAÇÕES SOCIAIS:

2.1. O ACADÊMICO CURSOU TODAS AS SÉRIES DO ENSINO MÉDIO EM: ESCOLA PÚBLICA ESCOLA PRIVADA COM BOLSA INTEGRAL

2.2. O ACADÊMICO RESIDE EM SANTA CATARINA HÁ QUANTO TEMPO: ATÉ 1 ANO E 11 MESES ACIMA DE 02 ANOS

2.3. QUANTOS SEMESTRES LETIVOS TÊM O SEU CURSO DE GRAUDAÇÃO: 06 (SEIS) 07 (SETE) 08 (OITO) 09 (NOVE) 10 (DEZ)

3. INFORMAÇÕES ECONÔMICAS / GRUPO FAMILIAR:

NOME COMPLETO DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	SITUAÇÃO / (EMP. / DESEMP.)	SALÁRIO BRUTO
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
TOTAL:						
RENDA PER CAPITA (SERÁ PREENCHIDO PELA COMISSÃO TÉCNICA):						



Centro Universitário de Brusque - Unifebe

Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão - Proppex

Serviço de Orientação e Atendimento ao Estudante - Soae

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da Bolsa de Estudo e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Assim sendo, autorizo desde já a Comissão Técnica a confirmarem e averiguarem as informações supramencionadas.

DATA: ____/____/____

Assinatura do Acadêmico