

NOME COMPLETO DO CANDIDATO/ALUNO:

Registro Acad.

CURSO PRETENDIDO:

ATENÇÃO

- ◆ **Confira o edital disponível no site.** Ele contém todas as informações para o processo de seleção/Gratuidade das bolsas de estudos de 100% e 50%;
- ◆ **Leia com atenção** todo este formulário antes de preenchê-lo;
- ◆ O preenchimento deste formulário **não implica qualquer compromisso** de concessão de bolsa de estudo por parte das Instituições mantidas pelo Instituto Leonardo Murialdo;
- ◆ Entrega da documentação: é **PRESENCIAL**, feita pelo candidato ou pessoa por ele escolhida sem a necessidade de procuração. Este formulário somente será analisado mediante a apresentação de todos os documentos comprobatórios. Não serão recebidos documentos via *e-mail*, correio ou mesmo fora do prazo.
- ◆ Deve ser entregue cópias de **toda documentação em tamanho A4, utilizando apenas um lado do papel. Use folhas diferentes para cada pessoa e tipo de documento. As cópias devem ser legíveis e não precisam ser autenticadas.**
- ◆ Grupo familiar entende-se como a unidade composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todos moradores em um mesmo domicílio.
- ◆ Caso o grupo familiar informado se restrinja ao próprio estudante, este deverá comprovar sua própria renda que suporte seus gastos, condizente com seu padrão de vida e de consumo, sob pena de reprovação.
- ◆ O dispositivo neste formulário aplica-se igualmente aos grupos familiares nos quais ocorra união estável.
- ◆ Na data de entrega dos documentos, não serão tiradas dúvidas, apenas serão recebidos os documentos. As mesmas devem ser sanadas até um dia antes da entrega.
- ◆ O formulário deve ser devidamente preenchido, assinado, e entregue juntamente com toda a documentação comprobatória. **Sendo que todos os campos da ficha socioeconômica deverão ser preenchidos obrigatoriamente.**

Assinatura do Responsável

Assinatura do Atendente

Caxias do Sul, ____/____/____

I - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

E-mail: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Telefone: () _____ Celular: () _____

Data Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ UF: _____ Estado Civil: _____

() Sou estudante da FAMUR e pago integral Ano de Ingresso na FAMUR: _____

() Sou bolsista integral 100% () Sou Bolsista Parcial de 50% () Já possuo um desconto de _____ %

() Estou inscrito no vestibular para o curso de: _____ () Estuda em outra IES - Qual? _____

Indique o meio de transporte que utiliza para se deslocar até a FAMUR: _____

II - INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome: _____ Parentesco do acadêmico: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ Fone () _____

E-mail: _____ Está empregado? () Sim () Não Profissão: _____

Empresa: _____ Tempo do último emprego? _____ Tempo de empresa atual? _____

Outras fontes de renda? () Sim, valor R\$? _____ () Não Estado Civil: _____ Nº de Depend. _____

Cônjuge: _____ Fone () _____

E-mail: _____ Endereço: _____ Cidade: _____

Está empregado? () sim () não Profissão: _____ Empresa: _____

INSCRIÇÃO NO CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL - CadÚnico

Possui () Não Possui () Renda per capita R\$ _____

Qual Programa? _____

Nº PIS: _____ Nº SUS: _____

III- GRUPO FAMILIAR (DADOS DO CANDIDATO E FAMILIARES)

	Nome	Grau de parentesco	Ocupação profissional	Renda bruta	Idade	Escolaridade série	Estado civil
01	CANDIDATO	X					
02							
03							
04							
05							
06							

Sua família recebe pensão alimentícia? () Não () Sim Valor R\$: _____ De quem recebe? _____

Fone: _____ De que forma: () Cheque () Dinheiro () Depósito em Conta

Nome do dependente _____ Fone: () _____

A família possui outras fontes de renda? () Não () Sim - Valor R\$: _____ Qual? _____

Caso haja estudantes na família, estes estudam em escola:

() Instituição particular - Nome: _____ Quantos? _____ Mensalidade R\$: _____

() Instituição pública - Nome: _____ Quantos? _____

IV – CASOS ESPECIAIS

Doença crônica na família? () Sim () Não Qual: _____ Portador: _____
Gastos com comprovação do portador da doença. R\$: _____
Medicação utilizada é adquirida em setor: () público () privado

V- DADOS SOCIOECONÔMICOS

Possui plano de saúde? () Sim () Não Qual: _____ () Empresarial () Privado
Quem possui? _____ Valor Mensal R\$: _____

O grupo familiar possui financiamento? () Sim () Não
Modalidade: () Automóvel () Moradia () Outro: _____
Parcelado em _____ vezes de R\$ _____

O grupo familiar possui poupança? () Sim () Não
Qual o valor: R\$ _____ Quem: _____

Valor total de despesas mensais com:

Água: R\$ _____ Luz: R\$ _____ Telefone: R\$ _____ Condomínio: R\$ _____
Alimentação: R\$ _____ Transporte: R\$ _____ Gasolina: R\$ _____

O grupo familiar possui imóvel: () Cedido () Herança () Financiado () Alugado () Próprio
Em nome de quem: _____ Valor do imóvel: R\$ _____ () Valor do Financiamento: R\$ _____
Valor Aluguel: R\$ _____ Características do imóvel: () Alvenaria () Madeira () Mista

Possui algum terreno/imóvel: () Sim () Não
() Perímetro Urbano - Quantos? _____ Valor: R\$ _____
() Perímetro Rural - Quantos? _____ Valor: R\$ _____
() Litoral - Quantos? _____ Valor: R\$ _____

Possui: () Carro () Moto () Caminhão () Não
Quem: _____ Quantos: _____ Modelos: _____ Ano: _____ Valor: R\$ _____

Caso possua empresa:

Nome da empresa: _____ CNPJ: _____ Proprietário: _____
Nº de funcionários: _____ Valor estimado do patrimônio total da empresa: R\$ _____

IV - DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A SEREM APRESENTADOS

- Ficha de avaliação socioeconômica 2021/1 devidamente preenchida e assinada (disponível no site).

Documentos obrigatórios

- Fotocópia do RG, CPF certidão nascimento ou casamento do aluno e do grupo familiar.
- Fotocópia do último comprovante de aluguel (cópia do contrato de locação e recibo) ou financiamento de casa própria.
- Cópia de Certificado de Registro e Licenciamento de Veículo para todos do grupo familiar acima de 18 anos ou certidão de negativa (solicitar certidão junto ao Detran).
- Em caso de pais separados, desquitados ou divorciados, apresentar: certidão de homologação ou declaração de autoridade competente.
- Em caso de união estável de fato, apresentar declaração assinada pelo casal com duas testemunhas.
- Se houver doença crônica grave no grupo familiar, atestado médico comprobatório (com data recente), com o CID.
- Comprovante dos gastos mensais (últimos três meses) com tratamento da doença crônica.
- No caso de outras pessoas da família estudarem em universidade paga ou colégio particular, fotocópia do último boleto.
- Pensão Alimentícia: Recibo com nome e CPF do pai e da mãe, informando valor da Pensão Alimentícia. No caso de não recebimento da mesma, é necessário apresentar uma declaração.
- Cópia da carteira profissional das seguintes páginas: foto e verso, últimos 2 contratos e folha seguinte de todos os membros do grupo familiar.

Comprovante de residência própria:

– Comprovante de residência: conta de água, luz ou telefone.

Comprovante de residência se for cedida:

– Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone) do proprietário e do cedido.

Comprovante de residência se for alugada:

Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone) do locatário.

Caso não tenha estes comprovantes, apresentar o contrato de aluguel em vigor do proprietário do imóvel, acompanhado de um dos comprovantes de conta de água, luz ou telefone em nome do proprietário.

Assalariados:

– 03 últimos contracheques no caso de renda fixa; os últimos seis contracheques quando houver pagamento de comissão ou hora extra.

– Cópia completa da última Declaração de Imposto de Renda de todos os que contribuem para a renda familiar (com especificação do patrimônio, acompanhada do recibo de entrega da declaração e da respectiva notificação de restituição quando houver.

– Caso esteja desobrigado da entrega da declaração do IR, firmar por escrito tal situação. (Modelo disponível no site).

Atividade Rural

– Declaração do Imposto de Renda, acompanhada do recibo de entrega à receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver.

– Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ).

– Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos de pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas.

– Notas fiscais de vendas dos últimos seis meses.

Aposentados e pensionistas

– Extrato mais recente do pagamento do benefício, obtido por meio de consulta no site www.mpas.gov.br, ou comprovante de órgão previdenciário (INSS).

– Extrato bancário dos últimos três meses.

– Declaração do Imposto de Renda, acompanhada do recibo de entrega à receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver.

– Cópia da carteira profissional das seguintes páginas: foto e verso, último contrato e folha seguinte.

Autônomos

– Declaração do Imposto de Renda, acompanhada do recibo de entrega à receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver.

– Autônomo: apresentar declaração de renda fornecida pelo contador em formulário numerado e registrado – DECORE.

– Guia de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês.

– Extrato bancário dos últimos três meses.

Profissionais Liberais

– Declaração do Imposto de Renda, acompanhada do recibo de entrega à receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver.

– Apresentar declaração de renda fornecida pelo contador em formulário numerado e registrado – DECORE.

– Guia de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês.

– Extrato bancário dos últimos três meses.

– Cópia da carteira profissional das seguintes páginas: foto e verso, último contrato e folha seguinte.

Sócios e Dirigentes de Empresas

– Três últimos contracheques da remuneração mensal,

– Declaração do Imposto de Renda, acompanhada do recibo de entrega a receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver.

– Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica (IRPJ).

– Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas.

– Cópia da carteira profissional das seguintes páginas: foto e verso, últimos 2 contratos e folha seguinte.

Rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis

– Declaração do Imposto de Renda, acompanhada do recibo de entrega à receita federal e da respectiva notificação de restituição quando houver.

– Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

– Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos.

Desempregados

– Em caso de desemprego, fotocópia do aviso prévio e da Carteira de Trabalho (folha do último emprego e próxima folha em branco). Se estiver recebendo seguro desemprego, trazer a guia e comprovante.

Estagiários

– Comprovante do estágio.

– Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos.

Ao assinar o presente formulário, declaro que as informações prestadas são verdadeiras e de que estou ciente dos motivos que podem causar a exclusão da concessão da Bolsa de Estudos. Estou ciente de que a documentação fornecida à Instituição não será devolvida, independente da Avaliação da solicitação de Bolsa de Estudo.

Declaro sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal Brasileiro), que todas as informações acima prestadas são verdadeiras. Autorizo a apresentação da documentação fornecida aos órgãos públicos de fiscalização dispondo-me a receber a visitas domiciliar da Assistente Social da Instituição para averiguações das informações prestadas. Assumo total responsabilidade sobre a veracidade das informações prestadas, as quais poderão ser investigadas ou confirmadas a qualquer tempo.

Caxias do Sul, ____/____/____

Assinatura do Responsável

PARECER FACULDADE:

Situação: () Deferido () Indeferido
() Bolsa Integral 100% () Bolsa parcial 50%

Parecer final da Comissão:

Data ____/____/____

Presidente da Comissão

Direção da FAMUR

Assistente Social