

CADASTRO DO(A) CANDIDATO(A) DO PROUNI

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

1. DADOS PESSOAIS (preencher em letra de form/ imprensa ou legível)

Curso (graduação) _____ Turno _____

Estuda na FADBA? Sim () Não () Aluno (a) externo ou interno ? _____

Bolsista de algum programa de educação? Sim () Não () Qual ? _____

Nome completo _____ Idade _____

Data de nascimento ___/___/___ RG (carteria de identidade) _____ CPF _____

Filiação

Mãe: _____

Pai: _____

Sexo: M () F () Estado Civil: solt. () Cas. () viúvo () divorciado () outro () _____

E-mail: _____ fone () _____

Endereço EM CACHOEIRA (caso resida em república ou com algum parente/amigo):

(rua. Av.) _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: () _____

Local de Referência: _____

Endereço de Origem: (Onde reside o grupo familiar):

(Rua. Av.) _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: () _____

Local de Referência _____

INFORMAÇÕES DO(A) ALUNO(A) E CURRICULARES

2. INFORMAÇÕES DO ALUNO

Reside:

Com Família () Com Parentes () Em Repúblicas () Em Pensionato () Sozinho () Outro ()

Condições de Moradia:

Casa Própria () Alugada () Financiada () Cedida () Especificar _____

Emprego ou estagiário Sim () Não () Cargo/Função: _____

Tempo de serviço: _____ Salário mensal: _____

Desempregado ? Sim () Não () Há quanto tempo? _____

3. INFORMAÇÕES CURRICULARES

Já possui um curso universitário concluído? Sim () Não () Qual? _____

Matriculado/Frequentando outro curso universitário? Sim () Não () Qual? _____

Há outros universitários na família? Sim () Não () Onde? _____

Nome (s): _____ Curso: _____

4. INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR

DADOS DOS FAMILIARES (Pessoas que moram, contribuem ou dependam da renda familiar)

	NOME	Idade	Parentesco*	Est. Civil	Ocupação Profissional**	Renda Mensal	Bruta
1						R\$	
2						R\$	
3						R\$	
4						R\$	
5						R\$	
6						R\$	
7						R\$	
8						R\$	
						Renda Total	R\$

*Observação: No campo parentesco, a informação deverá ser referente ao aluno. Ex: mãe, pai, irmãos etc.

** Caso não tenha ocupação preencher o valor de qualquer fonte de renda (locação de imóvel, INSS, etc.)

Nº de Pessoas do Grupo familiar: _____ Renda "Per Capita": _____

5. DESPESAS DO (A) ALUNO(A) E FAMÍLIA

DESPESAS MENSAS	
Descrição	VALOR MENSAL
Moradia (Aluguel / Financiamento)	R\$
Água / luz / telefone	R\$
Transporte escolar	R\$
Educação (ensino fundamental e ensino superior)	R\$
Saúde (medicamentos)	R\$
Prestação (Financiamento de veículo)	R\$
Outros (especifique)	R\$

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (bens pertencentes ao grupo familiar, inclusive o (a) aluno(a))

Mora em residência: () Própria/ Cedida () Alugada ou Financiada () outros _____

Propriedades: () casa () Chácara () Sítio () Fazenda () apto () outros _____

Automóvel _____ Marca / Ano: _____

Automóvel _____ Marca/ Ano: _____

Moto _____ Marca/ Ano: _____

A família é beneficiária de algum programa do governo? () Sim () Não
Qual? _____ NIS _____

Pessoa com deficiência ou doença crônica? _____

Tipo _____ Parentesco _____

Cachoeira, _____, _____, _____.

Assinatura do(a) responsável

Assinatura do(a) candidato(a)