



UNIVERSIDADE DO PLANALTO CATARINENSE
Apoio Comunitário – Fone: (49) 3251-1082 – 3251-1089 – E-mail: apoiocomunitario@uniplaclages.edu.br Av. Castelo
Branco, 170 - CEP 88.509-900 - Lages - SC - Cx. P. 525 - Fone (0XX49) 3251-1022 Fax 3251-1051

ANEXO I
Ficha Cadastral
Bolsa de Estudos do Artigo 170
Processo Seletivo 2014/1

A inveracidade das informações prestadas nesta ficha de inscrição, quando constatada, a qualquer tempo implicará o cancelamento da bolsa porventura concedida, além de sujeitar o estudante às penalidades previstas em Edital.

1) Informações do acadêmico:

Nome do acadêmico (a):		Matrícula:
Curso:	Telefone:	
Celular:	E-mail:	
Endereço:	Cidade:	
Nº:	UF:	
Bairro:	Ponto de referência:	
Outro membro do grupo familiar estudando na UNIPLAC? () Sim () Não	1. Matrícula: 1.1. Nome: 2. Matrícula: 2.1. Nome:	

2) Informações Gerais: (acadêmico e grupo familiar): Assinale com X

INFORMAÇÕES:		Sim	Não	
1. O acadêmico/grupo familiar possui bens (casa, apartamento, terrenos, chácaras)?				
2. O acadêmico/grupo familiar possui veículos (carro, moto, trator, etc)?				
3. Acadêmico candidato à bolsa de estudos possui alguma deficiência física ou invalidez permanente? Qual?				
4. O acadêmico/grupo familiar possui doença crônica ou deficiência? Qual?				
5. O acadêmico/grupo familiar possui gastos com transporte coletivo escolar (diariamente)?	Valor: R\$			
6. O acadêmico/grupo familiar possui algum tipo de financiamento (residencial, veículo, etc)? Qual?	Valor: R\$			
7. Recebimento de pensão alimentícia?	Valor: R\$			
8. Gastos com pensão alimentícia?	Valor: R\$			
Condições moradia:	Própria	Cedida	Alugada	Financiada
7. Condições de moradia do acadêmico/grupo familiar (se residir na mesma moradia do grupo familiar). Se alugada ou financiada, informar valor: R\$				
8. Condições de moradia do acadêmico (se não residir na mesma moradia do grupo familiar). Se alugada ou financiada, informar valor: R\$				
9. Condições de moradia do grupo familiar (se acadêmico não residir na mesma moradia do grupo familiar). Se alugada ou financiada, informar valor: R\$				

3) Informações do grupo familiar:

Nome	CPF	Grau de Parentesco	Idade	Est. Civil	Profissão	Renda Bruta Mensal (R\$)
1		Acadêmico(a)				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
Total renda familiar R\$.....						
Total integrantes grupo familiar.....						
Total renda percapita R\$ (total renda familiar dividido pelo número de integrantes do grupo familiar.....						

4- Tipo de atividade do grupo familiar (assinale a opção de cada membro do grupo familiar):

☐ Desempregado ou do Lar	☐ Renda Agregada	☐ Empregado/Assalariado
☐ Proprietário de Empresa (Sócio-Cotista), de Firma Individual ou Empregador Titular/Micro Empreendedor Individual	☐ Estagiário	☐ Agricultor/Produtor Rural/Arrendatário
☐ Trabalhador Autônomo, Profissional Liberal, Prestador De Serviços ou Trabalhador Informal ("Bicos")	☐ Aposentado, Pensionista ou Beneficiário de Auxílio Doença do INSS ou qualquer outro Instituto de Prev. Pública ou Privada	☐ Aluguel(Is) de Imóvel(Is)

Declaro que, estou ciente e de acordo com todos os dados por mim preenchidos/assinalados neste requerimento. Declaro ainda que o preenchimento incorreto, falta de informações e assinatura na ficha cadastral e no formulário eletrônico me **DESCCLASSIFICARÁ do Processo Seletivo de Bolsas de Estudos do Artigo 170 – 1º semestre de 2014.**

Assinatura do(a) Acadêmico(a)