



ANEXO I

Ficha Cadastral – 2019/2

Todos os itens são de preenchimento obrigatório

1) Informações do acadêmico:

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

2) Informações do grupo familiar:

Nome	Grau de Parentesco	Idade	*Estado Civil	Profissão
1	Acadêmico(a)			
2				
3				
4				
5				
6				

Nome	Grau de Parentesco	Idade	*Estado Civil	Profissão
7				
8				
9				
10				

*Preencher: Solteiro(a) – Casado(a) – Separado(a) – Divorciado(a) – Viúvo(a) - União Estável

3) 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)?			
Se SIM , informar abaixo:			
BENS IMÓVEIS (Casa, Apartamento Sala Comercial, Lote Urbano, Lote Rural, Chácara):			
DESCRIÇÃO	LOCALIZAÇÃO	VALOR (R\$)	
VEÍCULOS (Automóvel, Caminhão, Motocicleta, Motoneta ou Reboque):			
DESCRIÇÃO	ANO/MODELO	PLACA RENA VAN	VALOR (R\$)
OUTROS:			
DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
Totalizando o valor de R\$			
OBS: Valores atuais de mercado.			

INFORMAÇÕES:	SIM	NÃO

3. As despesas são superiores à renda? (o valor da mensalidade deverá ser acrescido nas despesas)		
Se SIM , informar abaixo:		
Individualmente ou em conjunto com minha família, administro essa diferença negativa mensal com esses procedimentos (Exemplo: empréstimos, renda agregada, etc):		
INFORMAÇÕES:	SIM	NÃO
4. Acadêmico candidato à bolsa de estudos possui alguma deficiência física ou invalidez permanente? Qual?		
5. O grupo familiar possui despesa com doença grave (crônica)?		
6. O grupo familiar possui gastos com transporte escolar?		
7. O grupo familiar possui gastos com outro membro, estudando em Instituição de Ensino Superior não gratuita ou colégio particular (fundamental e médio)?		
8. O grupo familiar/acadêmico possui algum tipo de financiamento? () Residencial () Veículo () Outros Informar valor: R\$		
9. Recebimento de pensão alimentícia? Informar valor: R\$		
10. Gastos com pensão alimentícia? Informar valor: R\$		

CONDIÇÕES MORADIA:	Própria	Cedida	Alugada	Financiada
11. Condições de moradia do grupo familiar (<u>se acadêmico residir na mesma moradia do grupo familiar</u>). Se alugada ou financiada, informar valor: R\$				
12. Condições de moradia do acadêmico (<u>se não residir na mesma moradia do grupo familiar</u>). Se alugada ou financiada, informar valor: R\$				
13. Condições de moradia do grupo familiar (<u>se acadêmico não residir na mesma moradia do grupo familiar</u>). Se alugada ou financiada, informar valor: R\$				

RELATO DE PEDIDO DE BOLSA

Venho por meio desta, requerer a esta Instituição de Ensino à concessão de Bolsas de Estudo em função de:

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI GRADUAÇÃO
DECLARAÇÃO QUE NÃO CURSA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO
AO MESMO TEMPO, EXCETO NA CONDIÇÃO DE LICENCIATURA CURTA**

Eu, _____, declaro, sob as penas da lei, que não possuo nenhuma graduação completa, exceto licenciatura curta. Declaro ainda que, não curso Graduação e Pós-Graduação ao mesmo tempo, exceto na condição de licenciatura curta.

**TERMO DE COMPROMISSO
1º SEMESTRE DE 2019**

Eu, _____, matrícula _____ acadêmico(a) do curso de _____, da Universidade do Planalto Catarinense – UNIPLAC, comprometo-me (em caso de beneficiado(a) com a Bolsa Artigo 171) a seguir os critérios e requisitos previsto no Edital n.º _____/2019 e declaro estar ciente das normas constantes no **Capítulo 7 - REQUISITOS PARA CONCESSÃO, SELEÇÃO E MANUTENÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO e Capítulo 8 - DAS RESPONSABILIDADES A SEREM ASSUMIDOS PELOS BOLSISTA.**

Declaro também, que estou ciente e de acordo com todos os dados por mim preenchidos/assinalados neste requerimento e ciente de que a omissão de informações ou a apresentações de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do recebimento da bolsa de estudo, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo a Comissão Fiscalizadora e a Assistente Social, a confirmar e averiguar as informações acima.

Lages, _____ de _____ de 2019.

**Assinatura do(a) acadêmico(a)
(reconhecer assinatura em cartório)**