**FICHA CADASTRAL PARA BOLSA SOCIAL**

FOTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO CANDIDATO** | | | |
| Nome: | | | |
| Endereço: | | | |
| Complemento: | | | |
| Bairro: | | Cidade: | |
| UF: | | CEP: | |
| Celular: | | Fone Residencial ou Trabalho: | |
| CPF: | Data de Nascimento: | | Naturalidade: |
| RG: | Data de Expedição: | | Órgão Expedidor: |
| Sexo: ( ) F ( ) M | E-mail: | | |
| **Curso em que está matriculado:**  ( ) Direito (Campus Trindade-GO) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES CURRICULARES** | |
| Curso: | Matrícula: |
| Turno: | |
| Ensino Médio:  ( ) Escola Pública ( ) Privada Qual? | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES FAMILIARES** | | | | |
| Nome | Idade | Parentesco | Atividade Funcional | Instituição/Empresa |
|  |  | Candidato |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Discriminação dos Bens: ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) Lote ( ) Fazenda ( ) Chácara ( ) Carro ( ) Moto | | | | |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES / JUSTIFICATIVAS DO CANDIDATO** |
|  |
|  |
|  |
|  |

Declaro para os devidos fins que estou ciente da contrapartida de 20 horas semanais a serem cumpridas na UNIFIMES ou unidades por essa designada, e que como bolsista, devo participar dos eventos realizados pela Instituição.

|  |
| --- |
|  |
| LOCAL E DATA |
|  |
|  |
| ASSINATURA DO CANDIDATO |