

FICHA CADASTRAL PARA BOLSA SOCIAL

DADOS DO ALUNO		
Nome:		
Endereço:		
Complemento:		
Bairro:	Cidade:	
Celular:	Fone Residencial ou Trabalho:	
CPF:	Data de Nascimento:	Naturalidade:
Sexo: () F () M	E-mail:	

INFORMAÇÕES DO CURSO	
Curso:	Matrícula:
Turno:	

INFORMAÇÕES DO NÚCLEO FAMILIAR				
Nome	Idade	Parentesco	Atividade Funcional	Instituição/Empresa

Declaro para os devidos fins que estou ciente de que, caso seja contemplado(a) com a Bolsa Social, poderei ser requisitado a prestar serviços na UNIFIMES ou unidades por essa designada, conforme necessidade institucional, com uma carga horária de até 20 (vinte) horas semanais, e que como bolsista, devo participar dos eventos realizados pela Instituição.

Assinatura do candidato