**ANEXO - III**

**FICHA DE INSCRIÇÃO AO BENEFÍCIO BOLSA UNIVERSITÁRIA**

**2024**

|  |
| --- |
| 1. Nome completo do candidato:  |
| 2. Data de nascimento: |
| 3. RG: CPF: |
| 4. Naturalidade: |
| 5. Filiação: |
| 5.1. Pai: |
| 5.2. Mãe: |
| 6. Portador de deficiência: ( ) sim ( ) não  |
| 6.1. Tipo de Deficiência: |
| 7. Endereço completo: |
| 7.1. endereço eletrônico: |
| 7.2. telefone(s) para contato: 1º 2º |
| 8. Profissão do pai: |
| 8.1. Profissão da mãe: |
| 8.2. Situação do estudante no mercado de trabalho: |
| 9. Dependente dos pais? ( ) SIM / ( ) NÃO |
| 10. Renda familiar: R$  |
| 11. Família possui casa própria? ( ) SIM / ( ) NÃO |
| 12. Tempo que reside no município: |
| 13. Número de pessoas da família: |
| 14. Curso de graduação pretendido: |
| 15. Ano de início: Ano de conclusão: |
| 16. Ano a cursar em 2024: ( ) 1º ano ( ) 2º ano ( ) 3º ano ( ) 4º ano ( ) 5º ano |
| 17. Nome e Local da Instituição de Ensino Superior: |
| 18. Valor da mensalidade: R$ |
| 19. Já recebeu o benefício da Bolsa Universitária anteriormente? |
| 20. Recebe alguma bolsa de estudo da instituição de ensino? |
| 21. Possui o FIES?  |

Declaro que tenho inteiro conhecimento deste Edital do Processo Seletivo do Programa Municipal Bolsa Universitária e que estou ciente de que o não atendimento das exigências necessárias à participação implicará no cancelamento da presente inscrição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do/a Candidato/a

**O candidato será responsável pelo preenchimento e exatidão pelas informações prestadas na Ficha de Inscrição, podendo responder administrativa, civil e criminalmente.**

**A verificação, em qualquer época, de declaração ou de apresentação de documentos falsos ou a prática de atos dolosos pelo candidato, importará na anulação da inscrição e de todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo de outros procedimentos legais.**