



## EDITAL DE BOLSAS 007/2025 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Foto

### INFORMAÇÕES PESSOAIS DO CANDIDATO

Aluno: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino  Feminino  Série Pretendida: \_\_\_\_\_

#### Residência/ Moradia Familiar

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone Próprio (DDD Número): \_\_\_\_\_ Telefone Recado (DDD Número): \_\_\_\_\_

Em casa/apartamento: ( ) Próprio ( ) Alugado ( ) da Família Em pensão Outro: \_\_\_\_\_

*Se o aluno residir em outro endereço no período de aulas preencher abaixo:*

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Em casa/apartamento: ( ) Próprio ( ) Alugado ( ) da Família ( ) Em pensão Outro: \_\_\_\_\_

#### Locomoção à Educar-se

Distância em KM: \_\_\_\_\_

Meio de Locomoção:  Não utiliza  Carona  Coletivo Urbano  Veículo Próprio

Lotação Particular   Ônibus de linha Outro: Especificar: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR

#### 1. Composição Familiar

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço Atual: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço Atual: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Responsável Legal (se não for o pai ou a mãe): \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço Atual: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_



## 2. Situação Socioeconômica Familiar (incluir todo o grupo familiar)

Nome	Vínculo Familiar	Profissão	CPF	Renda Bruta	Renda Líquida
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
<b>RENDA TOTAL</b>					

**TOTAL DE COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR** (incluindo o candidato): \_\_\_\_\_

**RENDA PER CAPITA MENSAL ( líquida) R\$** \_\_\_\_\_

**EXISTE OUTRO MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR EM ESCOLA PARTICULAR OU EM INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR PAGA?** Não\_\_ Sim \_\_

**Descrição:** \_\_\_\_\_

**Valor R\$** \_\_\_\_\_

**TOTAL DE GASTOS COM TRANSPORTE ESCOLAR DO GRUPO FAMILIAR: R\$** \_\_\_\_\_  
(Somatório das despesas do aluno e demais componentes do grupo familiar)

**ALUGUEL/FINANCIAMENTO DE MORADIA: R\$** \_\_\_\_\_  
(Se o grupo familiar reside em casa alugada ou financiada, informe o valor pago)

**HÁ DESPESA COM DOENÇA CRÔNICA NO GRUPO FAMILIAR?** Não\_\_ Sim\_\_

Qual doença:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 3. Situação Patrimonial

Descrever os Bens Móveis, Equipamentos, Semoventes, Microcomputador, Automóvel, Equipamentos Agropecuarios, Máquinas, Colheteadeira ou outros com as quantidades de cada item:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_





## DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas do art. 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo deste cadastro. Em caso de incorreções, ante as consequências, comprometo-me a comprovar com documentos a veracidade das informações. Estou ciente que, se pré-selecionado ao programa de bolsa de estudos, deverei apresentar a documentação que comprova as informações prestadas. E ainda, que poderei ser convocado para entrevista e receber visita da Comissão em minha Residência.

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

**Assinatura do Responsável**