

ATENÇÃO

Leia atentamente o formulário.

Preencha corretamente todos os campos, com letra legível, sem rasuras e com caneta azul.

É imprescindível anexar a documentação solicitada.

Somente serão considerados os documentos do mês atual ou dos 2 últimos meses anteriores.

Antes de devolver o formulário, verifique se todos os dados foram informados e se todos os documentos foram anexados. Data para devolução impreterivelmente até 10 /11/2016.

Informações sobre o Benefício do Vestibular Social

- 1) Todas as informações serão guardadas em sigilo. Deverão ser claras, precisas e verdadeiras. A bolsa de estudo poderá ser renovada apenas ao aluno cuja renda familiar mensal per capita não exceda o valor de 1 1/2 (um e meio) salário mínimo, mediante recibo de pagamento da taxa de renovação do Vestibular Social e demais documentações solicitadas.
- 2) A bolsa concedida é intransferível e tem validade APENAS para o 1º semestre de 2017.
- 3) O responsável poderá ser chamado pelo Serviço Social para entrevista e/ou a família poderá receber a visita da Assistente Social, como ação complementar de avaliação da situação socioeconômica.
- 4) A concessão da bolsa de estudo ficará condicionada a avaliação socioeconômica familiar; desempenho acadêmico, mediante requerimento de renovação da bolsa do Vestibular Social e pagamento da taxa de renovação.
- 5) A bolsa de estudo poderá ser cancelada a qualquer tempo, em caso de constatação de falsidade da informação prestada, ou de inidoneidade apresentado.
- 6) Situações de Reprovação acima de 25% das disciplinas cursadas no período ou Reprovação por falta em qualquer disciplina do estudante bolsista, justificam a suspensão e ou cancelamento da bolsa de estudo para o semestre seguinte.
- 7) O formulário preenchido e a documentação apresentada não serão devolvidos.

Ciente,

Assinatura do Aluno

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA RENOVAÇÃO DA BOLSA DE
VESTIBULAR SOCIAL 2017-1**

1- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) de todas as pessoas maiores de 18 anos que residem no domicílio, mesmo as que estão desempregadas (cópia das páginas de identificação - frente e verso; da página que comprova o último emprego e (ou) desemprego; da página seguinte em branco e da página de alteração de salário);

2- Em caso de pessoas desempregadas: (maiores de 18 anos): apresentar além da cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), conforme as páginas descritas acima, cópia da Rescisão de Contrato e do último recibo e/ou guia do Seguro Desemprego;

3- Cópia dos três últimos contracheques (de todas as pessoas que trabalham e residem no domicílio);

4- Conta de luz e Conta de água;

5- Comprovantes de outras fontes de renda (de todas as pessoas que residem no domicílio):

a) Em caso de renda proveniente de aluguel(eis) ou de arrendamento(s) de imóvel (eis): apresentar cópia do(s) respectivo(s) contrato(s), em que conste o valor do pagamento feito mensalmente;

b) Em caso de recebimento de pensão alimentícia: apresentar cópia do comprovante de recebimento. Caso receba a pensão informalmente, deverá apresentar declaração de próprio punho, constando o valor recebido, data, documentos pessoais e assinatura do declarante, reconhecida em cartório;

c) Em caso de recebimento de auxílio financeiro de terceiros: apresentar declaração de próprio punho, constando o valor recebido, data, documentos pessoais e assinatura do declarante, reconhecida em cartório;

d) Se trabalhador(es) autônomo(s) ou profissional liberal: cópia das guias de recolhimento de INSS dos três últimos meses, compatíveis com a renda declarada e declaração comprobatória de percepção de rendimentos – Decore, original, dos três últimos meses, feita por contador ou técnico contábil inscrito no CRC;

6- Se trabalhador(es) informal(is): apresentar declaração de próprio punho, informando a(s) atividade(s) desenvolvida(s), a média dos rendimentos dos três últimos meses, com data e assinatura do declarante, reconhecida em cartório;

7- Se proprietário de empresa: apresentar cópia atualizada do contrato social; do comprovante de pró-labore e retirada mensal e guias de recolhimento de INSS dos três últimos meses, compatíveis com renda declarada;

8- Em caso de recebimento de comissões: apresentar cópia da comprovação referente aos três últimos meses;

9- Em caso de recebimento de benefícios como: pensão e aposentadoria (www.previdenciasocial.gov.br), Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada – BPC, PETI, Auxílio Reclusão, Auxílio Maternidade e Auxílio Doença, apresentar cópia do último comprovante do recebimento de proventos emitido pelo INSS ou pelo Banco responsável;

10-Em caso de pais separados: apresentar cópia do comprovante da separação judicial;

11-Em caso de pais falecidos: apresentar cópia do atestado de óbito.

- A Assistente Social poderá solicitar outros documentos e/ou realizar visita domiciliar às famílias, se julgar necessário.

- A apresentação completa dos documentos é critério para a realização da análise social.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

1 - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: () F () M

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ Cep: _____

Telefone(s): _____ Curso _____ Pº _____ Turma _____

Email: _____

Desconto concedido pela Fagoc atualmente) % ____ Tipo de Desconto _____

2 - LOCAL DE TRABALHO DO ALUNO

Razão social _____

Nome fantasia _____

Endereço _____

Telefone de contato _____ () Proprietário () Funcionário .

Quanto tempo trabalha na empresa ____ Possui Carteira Assinada () Sim () Não

Contrato de Trabalho () Sim () Não

Horário de Trabalho na Empresa _____ Carga Horaria Semanal _____ Salário _____

3 - ESTÁGIO REMUNERADO/ALUNO

() Sim () Não Rendimento R\$ _____ Local: _____

4 - DADOS DOS PAIS

Nome da Mãe: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Endereço residencial: _____

CPF: _____ Identidade: _____ Local de trabalho _____

() proprietário () funcionário () Cargo/Função/Ocupação: _____

Telefone(s)/trabalho _____ Renda mensal: R\$ _____

Nome do Pai: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Endereço residencial: _____

CPF: _____ Identidade: _____ Local de trabalho: _____

() proprietário () funcionário () Cargo/Função/Ocupação: _____

Telefone /trabalho _____ Renda mensal: R\$ _____

5 - SITUAÇÃO DE MORADIA:

() Própria () Cedida () Financiada valor R\$_____ () Alugada valor R\$ _____ Nº Cômodos _____

Tipo do Piso_____ Nº de banheiros _____ () área externa () varanda () garagem

() Quintal () telha de barro () telha amianto () cobertura terraço

Tem acesso a serviço público? Sim () Não () Qual? _____

6 - RELAÇÃO DE TODAS AS PESSOAS QUE RESIDEM NA CASA:

Primeiro Nome	Parentesco	Idade	Est. civil	Escolaridade	Profissão	Renda mensal

Total (renda bruta) familiar: R\$ _____

Renda per capita (total da renda bruta dividida pelo nº de pessoas que residem na casa): R\$ _____

7 - SITUAÇÃO DE SAÚDE

Alguém na família tem problemas de SAÚDE? () S () N Qual(is): _____

Recebe benefício invalidez valor R\$_____ Faz uso de medicamento(s) controlado(s)? () S () N

Qual(is): _____

8 - OUTROS BENS E OU FONTES DE RENDA DO NÚCLEO FAMILIAR

Carro () Sim Não () Marca Modelo:	Ano:
Motocicletas () Sim Não () Marca Modelo:	Ano:
Imóveis Alugados () Sim Não ()	Renda: R\$
Sítio/Fazenda /Qt Alqueires () Sim Não ()	Valor: R\$
Poupança () Sim Não ()	Saldo: R\$
Recebe Pensão Alimentícia () Sim Não ()	Valor: R\$

Recebe algum benefício governamental (Bolsa Família, BPC, etc)? () Sim () Não

Qual (is)? _____ Valor(es): R\$ _____

9 - DESPESAS MENSAIS DA FAMÍLIA:

Despesas	Valor Mensal R\$	Despesas	Valor Mensal R\$
Alimentação		Plano de Saúde	
Aluguel/Financiada gasto com moradia		Medicamentos/consultas	
Água/Condomínio		Transporte/combustível/	
Luz		Gastos c/ mens. educacionais	
Telefone Residencial		Financiamento de veículo	
Celular		Plano internet	
IPTU		TV por assinatura	
Pensão alimentícia			

OBS: _____

DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de estudo socioeconômico, que as informações prestadas nesse documento são verdadeiras e assumo, por elas e pelas cópias dos documentos apresentadas, inteira responsabilidade, ciente das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro, Artigos 171 e 299.

Autorizo a apresentação desses documentos aos órgãos públicos competentes, se necessário.

Declaro ainda estar ciente de que os dados apresentados serão submetidos a uma análise técnica e, se convocado(a), deverei comparecer à Instituição, para entrevista com o(a) Assistente Social, em data e horário previamente agendados pela faculdade, apresentando os originais de todos os documentos anexados ao formulário e quaisquer outros que forem solicitados.

Data: ____ / ____ / ____ _____

Assinatura do(a) responsável pelas informações

ESPAÇO RESERVADO À ASSISTENTE SOCIAL DA INSTITUIÇÃO

RT= Renda Bruta total _____

M = () Gasto c moradia _____ () Própria cedida = 1

DG= () Doença grave **0,8** () **não** existe doença grave =1EP= () Egresso de escola **publica0,8** () **privada bolsista total 0,8** () **privada não bolsista1**NG= () **somente o candidato** estuda em instituição de ensino superior **não gratuita =1** () além do candidato **outro membro do núcleo familiar estuda em instituição não gratuita= 0,8**PE = Participação Enem () **nota A 800 a 1000 = 0,2** () **nota B 600 a 799 = 0,4** () **nota C inferior a 600 = 1**

GP = número de membros no grupo familiar, incluindo o candidato _____

VD = (0,2); VD (0,3); VD (0,4); VD(0,5); VD (0,6) VD (0,7); VD (0,8);VD (0,9)

Aluno possui FIES () Sim () Não % FIES _____

Aluno possui FACRED () Sim () Não % FACRED _____

PARECER DA ASSISTENTE SOCIAL

ALUNO: _____ CURSO _____ P° _____

Data: ____ / ____ / ____

Lúcia Helena da Silva - Assistente Social - CRESS Nº: 11.351

ESPAÇO RESERVADO À DIREÇÃO DA INSTITUIÇÃO

() Processo deferido () Processo indeferido

Percentual concedido:	Concessão a partir de:

Nome do Diretor/Coordenador

Data: ____ / ____ / ____