ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA BOLSAS DE ESTUDOS DAS ESCOLAS DE EDUCAÇÃO BÁSICA E/OU PROFISSIONAL DA FURI/URI

Nome da Escola de Educação Básica e/ou Profissional da FuRI/URI: _____

Município/UF: _____

Modalidade de Bolsa de Estudo a que está se candidatando a vaga: ( ) Integral (100%)
( ) Parcial de 50%

1. INFORMAÇÕES DO CANDIDATO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____/_____/_____ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Portador de Deficiência: ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____

Oriundo de familia incluída no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico ou em programas de transferência de renda cujos critérios sejam comprovadamente compatíveis com os da Lei 12.101/2009:
( ) Não ( ) Sim. Qual? _____

Naturalidade:_____ Nacionalidade: _____

CPF nº :_____ RG nº: _____ Órgão Expedidor: _____

E-mail: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Ponto de Referência: _____

Fone Residencial: _____ Celular: _____

Nome e CPF dos Pais ou Responsável: _____

_____

2. INFORMAÇÕES ESCOLARES

Nível ou Ano ou Curso (Turma) da Educação Básica e/ou Profissional em curso:

_____

Escola de origem: _____

Etapa de Ensino à qual está se candidatando à vaga:
( ) Educação Infantil
( ) Ensino Fundamental – Anos Iniciais
( ) Ensino Fundamental – Anos Finais
( ) Ensino Médio
( ) Educação Profissional

Nível ou Ano ao qual está se candidatando à vaga: _____

Curso (Turma) ao qual está se candidatando à vaga, caso tenha assinalado a "Educação Profissional" no item

"Etapa de Ensino à qual está se candidatando à vaga": _____

3. INFORMAÇÕES DO PERFIL SOCIOECONÔMICO

Nome dos membros do Grupo Familiar (incluindo o candidato)	Parentesco	Data de Nascimento	Ocupação/Profissão

Total de membros do Grupo Familiar: _____

Soma dos rendimentos brutos auferidos por todos os membros do grupo familiar, a que pertence o candidato, levando-se em conta, no mínimo, os três meses anteriores ao seu comparecimento para aferição das informações, de acordo com o que prevê o Inciso I, do § 1º, do Art. 12, da Portaria Normativa MEC 15/2017: R$ _____.

Obs: Para a soma dos rendimentos brutos auferidos por todos os membros do grupo familiar leva-se em conta, obrigatoriamente, o que prevê o § 2º e o § 3º, do Art. 12, da Portaria Normativa MEC 15/2017.

Média mensal dos rendimentos brutos apurados no item anterior, de acordo com o que prevê o Inciso II, do § 1º, do Art. 12, da Portaria Normativa MEC 15/2017: R$ _____.

Renda familiar bruta mensal per capita, de acordo com o que prevê o Inciso III, do § 1º, do Art. 12, da Portaria Normativa MEC 15/2017: R$ _____.

Condições de moradia: ( ) Própria/Cedida ( ) Alugada/Financiada. Valor R$ _____

Doença crônica no Grupo Familiar? ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____

Há outro membro do grupo familiar estudando em escola pública? ( ) Não ( ) Sim

Há outro membro do grupo familiar estudando em escola privada? ( ) Não ( ) Sim

O candidato utiliza Transporte Coletivo Urbano: ( ) Não ( ) Sim. Valor R$ _____

Local e data:_____

Assinatura do Candidato ou do Responsável Legal: _____

Recebido em ____/____/_____.

_____
Setor de Atendimento ao Estudante

4. PARECER DA COMISSÃO DE BOLSAS:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Local e data:_____

_____
Comissão de Bolsas

3