

Formulário para solicitação de análise de Bolsa Social Meritocrática baseada em critério socioeconômico

O envio deste formulário implica na concordância do candidato com as informações constantes no
Regulamento da Bolsa Social Meritocrática ESPM – 2022/1.

1) DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE

Nome: _____

Curso/Turno: _____ Inscrição: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Escola em que cursou o Ensino Médio: _____

Empresa: _____ Ganhos/mês: _____

Nome do responsável financeiro: _____

2) COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome: _____ CPF: _____

Parentesco: _____ Estado Civil: _____

Formação: _____ Empresa: _____

Cargo: _____ Ganhos/mês _____

Outras receitas: _____ Total de bens: _____

Nome: _____ CPF: _____

Parentesco: _____ Estado Civil: _____

Formação: _____ Empresa: _____

Cargo: _____ Ganhos/mês _____

Outras receitas: _____ Total de bens: _____

Nome: _____ CPF: _____

Parentesco: _____ Estado Civil: _____

Formação: _____ Empresa: _____

Cargo: _____ Ganhos/mês _____

Outras receitas: _____ Total de bens: _____

Nome: _____ CPF: _____
 Parentesco: _____ Estado Civil: _____
 Formação: _____ Empresa: _____
 Cargo: _____ Ganhos/mês _____
 Outras receitas: _____ Total de bens: _____

3) SITUAÇÃO HABITACIONAL

Endereço residencial: _____
 _____ N.º _____ Complemento: _____
 CEP _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Telefone fixo: () _____ Celular: () _____
 Moradia: () Própria () Alugada/ Valor do aluguel: _____ () Cedida () Financiada

4) RESUMO DO GRUPO FAMILIAR

Análise do Grupo Familiar

Entende-se por grupo familiar, além do próprio candidato, o conjunto de pessoas que contribuem para a renda familiar ou usufruem dela na condição de dependentes, que sejam relacionados ao candidato pelos seguintes graus de parentesco: pai, padrasto, mãe, madrasta, irmãos, cônjuge, companheiro, filho, enteado, avós etc.

| Nome | Grau de Parentesco | Idade | Auxilia na Renda Familiar? | Renda Mensal |
|---------------------------------------|--------------------|-------|----------------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Valor total da renda familiar: | | | | |
| Valor da renda per capita: | | | | |

*Se houver mais de um emprego por pessoa, utilize mais linhas.

5) DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

| | Despesa | Valor | Observação |
|--------------------|---------------------------------|-------|------------|
| Moradia | Condomínio | | |
| | Aluguel | | |
| | IPTU | | |
| | Financiamento | | |
| | Outros: | | |
| Alimentação | | | |
| Empregada/diarista | | | |
| Educação | Mensalid. Escolar/Universitária | | |
| Seguro | | | |
| Transporte | Combustível | | |
| | Transporte coletivo | | |
| | Outros | | |
| Saúde | Plano de saúde | | |
| | Farmácia | | |
| | Outros: | | |
| Lazer | Mensalidade de clube | | |
| | Revistas e livros | | |
| | Teatro e cinema | | |
| | Outros: | | |
| Despesas fixas | Água | | |
| | Luz | | |
| | Telefone fixo | | |
| | Telefone Celular | | |
| | TV a Cabo | | |
| | Internet | | |
| | Financiamento Habitacional | | |
| | Cartão de Crédito | | |
| Outros: | | | |
| Outras despesas | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

*se houver outros tipos de despesas, utilize mais linhas

