**Formulário Único de Inscrição para o**

**Programa de Bolsas ESPM 2022/2**

**CADA CANDIDATO PODERÁ ENCAMINHAR APENAS UM FORMULÁRIO, INDEPENDENTEMENTE DA QUANTIDADE DE BOLSAS ÀS QUAIS PRETENDE SE INSCREVER**

O envio deste formulário implica na concordância do candidato e de seu responsável financeiro com as informações constantes no Programa de Bolsas de Estudo 2022/2 da ESPM, voltados aos processos seletivos ENEM e/ou Vestibular.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **De acordo** |

**Devido à necessidade de exatidão das informações solicitadas neste formulário, ele deverá ser preenchido pelo responsável financeiro do candidato.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Nome do responsável**:** |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Telefone**:** |  | Celular**:** |  | E-mail: |  | |

**1) DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do candidato:** |  | **Unidade:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** |  | **Turno:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processos Seletivos:** |  | **Inscrição:** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone**:** |  | Celular**:** |  | E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço**:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bairro**:** |  | Cidade**:** |  | Estado: |  | CEP**:** |  |

**De acordo com o enquadramento do grupo familiar aos critérios descritos nos regulamentos e à participação no Processo Seletivo ENEM e/ou Vestibular da ESPM, declaro interesse pelas seguintes bolsas de estudo:**



(SP)



(POA, RJ e SP)



(POA, RJ e SP)



(POA, RJ e SP)



(SP)

Observação: candidatos que participarem apenas do Processo Seletivo ENEM já estarão concorrendo à “Bolsa Processo Seletivo ENEM”, sem necessidade de inscrição e, entre as bolsas elencadas acima, poderão se candidatar somente à Bolsa Parcial Restituível.

**Conclusão do ensino médio:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Já concluído | |
|  | | Previsão de conclusão até julho/2022 | |
|  | | Será concluído após julho/2022 – **Atenção: candidatos treineiros não poderão participar do processo de bolsas de estudo.** | |

**O ensino médio foi cursado integralmente em escola da rede pública (municipal, estadual ou federal)** **de ensino?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do colégio**:** |  |

**Atenção:** para ser considerado como estudante da rede pública, os 3 (três) anos do ensino médio deverão ter sido cursados integralmente em escola da rede pública de ensino.

Bolsistas de colégios particulares não são considerados como estudantes de rede pública de ensino, mesmo que cursem/tenham cursado o ensino médio com bolsa integral.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**2) COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: |  | Grau de parentesco: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF: |  | Estado Civil: |  | Formação: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Executa atividade remunerada? |  | Sim |  | Não | Empresa: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo: |  | Renda/mês: |  | Outras Receitas (R$): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Total de bens (em R$): |  | Observações: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: |  | Grau de parentesco: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF: |  | Estado Civil: |  | Formação: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Executa atividade remunerada? |  | Sim |  | Não | Empresa: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo: |  | Renda/mês: |  | Outras Receitas (R$): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Total de bens (em R$): |  | Observações: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: |  | Grau de parentesco: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF: |  | Estado Civil: |  | Formação: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Executa atividade remunerada? |  | Sim |  | Não | Empresa: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo: |  | Renda/mês: |  | Outras Receitas (R$): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Total de bens (em R$): |  | Observações: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: |  | Grau de parentesco: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF: |  | Estado Civil: |  | Formação: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Executa atividade remunerada? |  | Sim |  | Não | Empresa: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo: |  | Renda/mês: |  | Outras Receitas (R$): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Total de bens (em R$): |  | Observações: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome**: |  | Grau de parentesco: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF: |  | Estado Civil: |  | Formação: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Executa atividade remunerada? |  | Sim |  | Não | Empresa: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo: |  | Renda/mês: |  | Outras Receitas (R$): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Total de bens (em R$): |  | Observações: |  |

**3) SITUAÇÃO HABITACIONAL**

**Moradia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Própria |  | Alugada |  | Cedida |  | Outros |  |

**O candidato reside com:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**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.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Grau de Parentesco** | **Idade** | **Auxilia na Renda Familiar?** | **Renda**  **Mensal** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Valor total da renda familiar (1):** | | | |  |
| **‘Quantidade de pessoas do grupo familiar (2):** | | | |  |
| **Valor da renda per capita. Dividir o campo (1) pelo campo (2):** | | | |  |

**5) Demonstrativo de Despesas**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TOTAL** |  |  |

**6) FAÇA UM BREVE RESUMO DA SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO SEU GRUPO FAMILIAR**



|  |  |
| --- | --- |
|  | Declaro que as informações prestadas retratam a realidade da situação socioeconômica do meu grupo familiar. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Estou ciente de que a participação do candidato no processo de bolsas de estudo está condicionada à comprovação das informações descritas neste formulário, por meio da apresentação da documentação elencada no Programa de Bolsas ESPM 2022/2. Candidatos que não comprovarem seu enquadramento aos critérios de elegibilidade descritos no regulamento, terão sua solicitação de bolsa de estudo indeferida. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Eu concordo e permito que a ESPM armazene e processe meus dados pessoais.  Ao preencher o formulário de inscrição para os processos de bolsa de estudo e apresentar a documentação descrita nos regulamentos, o responsável legal pelo candidato está autorizando a ESPM a armazenar e utilizar as informações e os documentos apresentados referentes ao seu grupo familiar, especificamente, para fins de avaliação para concessão do benefício. |

Para obter mais informações sobre nossas práticas e nosso compromisso em proteger e respeitar sua privacidade, confira a Política de Privacidade da ESPM, disponível na íntegra no endereço <https://www.espm.br/politica-de-privacidade/>

**Somente os formulários de inscrição corretamente preenchidos e acompanhados da documentação completa do grupo familiar do candidato poderão ser submetidos para análise da ESPM.**

Cidade:  Data: 

**Maio/2022**