

INSTITUTO METODISTA GRANBERY
FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE BOLSA PELO PROUNI



INSTITUTO METODISTA
GRANBERY
1889 • Colégio - Faculdade

1- DADOS FAMILIARES

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| 1.1 – Pai Nome: | | | |
| Profissão: | | | Renda Mensal: R\$ |
| 1.2 – Trabalha como autônomo? () Sim () Não | | | |
| Em Que? | | | Renda Mensal: R\$ |
| 1.3 – Aposentado? () Sim () Não | | | Provento da Aposentadoria: R\$ |

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------|
| 1.4 – Mãe Nome: | | | |
| Profissão: | | | Renda Mensal: R\$ |
| 1.5 – Trabalha como autônoma? () Sim () Não | | | |
| Em Que? | | | Renda Mensal: R\$ |
| 1.6 – Aposentada? () Sim () Não | | | Provento da Aposentadoria: R\$ |

| 1.7 – Renda bruta familiar mensal: R\$ | | | | | Per capita: R\$ |
|--|-------|------------|-----------|-------|-----------------|
| 1.8 – Pessoas pertencentes ao grupo familiar | | | | | |
| Nome(s) | Idade | Parentesco | Profissão | Renda | |
| 1- | | | | | |
| 2- | | | | | |
| 3- | | | | | |
| 4- | | | | | |
| 5- | | | | | |
| 6- | | | | | |
| Possui outra renda mensal? () Aluguel () Pensão () Ajuda do familiar? | | | | | Valor: R\$ |

2 – CANDIDATO(A) BOLSISTA

| | |
|--------------------|---------------|
| Nome: | Estado Civil: |
| Profissão: | |
| Local de Trabalho: | Telefone: |
| Renda Mensal: | |

3- DADOS SÓCIO-ECONÔMICOS

| |
|---|
| 3.1 - MORADIA - Reside em: () Casa Própria () Alugada. Valor em R\$: _____ () Financiada. R\$ _____ () Cedida. Explicar: _____ |
| 3.2 – DESPESAS: Água: R\$ _____ Energia elétrica: R\$ _____ Telefone: R\$ _____ Gás: R\$ _____ Alimentação: R\$ _____ |
| 3.3 - DÍVIDAS Dívidas a curto prazo – R\$: _____ Descrever o tipo de dívida: _____ |
| 3.4- SAÚDE () Gastos com uso contínuo de medicamentos. Valor em R\$: _____ () Gastos com plano de saúde/odontológico. Valor em R\$: _____ () Outros. Explicar: _____ |
| 3.5 - EDUCAÇÃO () Mensalidade escolar. Quantos familiares? _____ Valor em R\$: _____ () Transporte escolar. Valor em R\$: _____ () Outros. Explicar: _____ |

4- BENS DE FAMÍLIA

| |
|---|
| 4.1 – Automóvel Marca/Modelo: _____ Ano: _____ Marca/Modelo: _____ Ano: _____ |
| 4.2 – Casa/Apartamento (endereço e valor estimado de mercado) a) _____ b) _____ c) _____ |
| 4.3 – Outros Bens (identificar) a) _____ b) _____ |



5- SITUAÇÃO FAMILIAR ATUAL

A família passa por problemas graves?

() Separação () Doença grave () Viuvez () Falência
() Desemprego () Acidente grave () Catástrofe () Outra. Explicar: _____

6- ENDEREÇO COMPLETO

| | | | |
|------------|---------|--------|-------|
| Rua: | N.º: | Apto.: | |
| Bairro: | Cidade: | UF: | CEP.: |
| Telefones: | | | |

Recebi o protocolo da entrega da documentação solicitada neste setor. Estou ciente que após análise documental e realização de entrevistas ou visitas domiciliares, quando necessário, havendo qualquer dúvida quanto à documentação do(a) discente, poderá ser solicitada à apresentação de outros documentos comprobatórios que contribuam para a decisão da Comissão.

_____ Assinatura do(a) Responsável

7 - PARECER SOCIAL:

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

_____ Assistente Social

VISITA DOMICILIAR

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