

Fundação
Dom Antônio Zattera

MATRÍCULA: _____

FORMULÁRIO CANDIDATO

CURSO: Medicina

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Idade: _____ Data de Nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____

RG(Carteira de Identidade): _____ CPF nº _____

Email: _____

Sexo: () Masc. () Fem.

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Separado () União Estável

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Celular: _____ Telefone para recado: _____

**Caso o candidato seja menor de idade preencha o campo abaixo:

Responsável legal: _____

CPF: _____

INFORMAÇÕES CURRICULARES:

Curso universitário regularmente matriculado? () Sim () Não

Matriculado/freqüentando outro curso universitário? () Sim () Não Qual? _____

Há outros universitários na família? () Sim () Não Quantos na UCPel? _____

Nome(s): _____

INFORMAÇÕES DO ALUNO:

Escola que conclui o ensino médio: _____

Reside:

() Com família () Com parentes () Pensionato () Sozinho(a) Outro ()

Condições de moradia:

() Própria () Alugada () Financiada () Cedida Especificar: _____

INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR CANDIDATO (relacionar no quadro abaixo os componentes do seu grupo familiar: candidato, pais, irmãos, cônjuge, filhos)

N	NOME COMPLETO	ESTADO CIVIL	IDADE	PARENTESCO	GRAU ESCOLARIDADE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

SITUAÇÃO ECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR (descrever de acordo com número acima relacionado)

Nº	OCUPAÇÃO	FONTE PAGADORA (Empregador, INSS, etc...)	RENDA MENSAL BRUTA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

RENDA BRUTA DO GRUPO FAMILIAR: _____

Nª DE PESSOAS DO GRUPO,

RENDA DO ALUNO: _____

INCLUINDO O ALUNO/CANDIDATO(A): _____

RENDA TOTAL DO GRUPO: _____

RENDA "PER CAPITA": _____

BENS PERTENCENTES AO GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO O ALUNO:

() Automóvel/marca _____ Ano _____ Terreno ()

() Automóvel/marca _____ Ano _____ Casa ()

() Moto/marca _____ Ano _____ Fazenda ()

() Apartamento () Sítio () Ações () Empresa

() Outros Especificar: _____

1º FIADOR

Nome completo: _____

Naturalidade _____ Data de Nascimento: ___/___/___

RG(Carteira de Identidade): _____ CPF nº _____

Email: _____

Sexo: () Masc. () Fem. Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Separado () União Estável

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Celular: _____ Telefone para recado: _____

Dados do Cônjuge

Nome completo: _____

Naturalidade _____ Data de Nascimento: ___/___/___

RG(Carteira de Identidade): _____ CPF nº _____

Email: _____

Sexo: () Masc. () Fem. Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Separado () União Estável

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Celular: _____ Telefone para recado: _____

RENDA BRUTA DO GRUPO FAMILIAR: _____ Nº DE PESSOAS DO GRUPO: _____

RENDA BRUTA DO FIADOR: _____

RENDA BRUTA DO CÔNJUGE: _____ RENDA "PER CAPITA": _____

BENS PERTENCENTES AOS FIADORES:

() Automóvel/marca _____ Ano _____ Terreno ()

() Automóvel/marca _____ Ano _____ Casa ()

() Moto/marca _____ Ano _____ Fazenda ()

() Apartamento () Sítio () Ações () Empresa

() Outros Especificar: _____

2º FIADOR

Nome completo: _____

Naturalidade _____ Data de Nascimento: ___/___/___

RG(Carteira de Identidade): _____ CPF nº _____

Email: _____

Sexo: () Masc. () Fem. Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Separado () União Estável

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Celular: _____ Telefone para recado: _____

Dados do Cônjuge

Nome completo: _____

Naturalidade _____ Data de Nascimento: ___/___/___

RG(Carteira de Identidade): _____ CPF nº _____

Email: _____

Sexo: () Masc. () Fem. Profissão: _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Separado () União Estável

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Celular: _____ Telefone para recado: _____

RENDA BRUTA DO GRUPO FAMILIAR: _____ Nº DE PESSOAS DO GRUPO: _____

RENDA BRUTA DO FIADOR: _____

RENDA BRUTA DO CÔNJUGE: _____ RENDA "PER CAPITA": _____

BENS PERTENCENTES AO GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO O ALUNO:

() Automóvel/marca _____ Ano _____ Terreno ()

() Automóvel/marca _____ Ano _____ Casa ()

() Moto/marca _____ Ano _____ Fazenda ()

() Apartamento () Sítio () Ações () Empresa

() Outros Especificar: _____

**Eventuais esclarecimentos do candidato sobre sua situação sócio-econômica
(preenchimento opcional)**

DECLARAÇÃO

Declaro, para todos os efeitos legais e jurídicos, que as informações por mim prestadas no documento “FORMULÁRIO CANDIDATO”, que objetiva o direito à matrícula com Crédito Estudantil, são verdadeiras, sujeitando-me à seleção efetuada pela Instituição de Ensino (Universidade), segundo seus critérios.

Declaro, ainda, que fui devidamente informado(a) que na hipótese da Instituição de Ensino identificar qualquer irregularidade que atinja a idoneidade dos documentos e/ou informações por mim prestadas, poderá ser o benefício (crédito estudantil reembolsável) imediatamente cancelado, sujeitando-me, ainda, as sanções legais cabíveis.

Por fim, declaro que fui igualmente informado(a) que poderá a Instituição de Ensino a qualquer tempo, considerando que a concessão/manutenção do Crédito Estudantil Reembolsável deve ser fiscalizada, requerer a entrega de documentos e informações, inclusive com a possível visita domiciliar desde já por mim autorizada, sob pena de cancelamento do benefício (crédito estudantil reembolsável).

Pelotas/RS, ___ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

Assinatura do Fiador

Assinatura do cônjuge do Fiador

Assinatura do Fiador

Assinatura do cônjuge do Fiador