

**FICHA CADASTRAL SOCIOECONÔMICA DE SOLICITAÇÃO  
DE BOLSA DE ESTUDOS**

Protocolo nº. **2021.2**

- Esta ficha somente será analisada se a documentação for entregue na totalidade e dentro do prazo determinado, com as informações devidamente preenchidas.
- Caso você seja contemplado com o auxílio financeiro, também haverá desconto proporcional ao auxílio concedido sobre o valor da matrícula.
- A visita domiciliar (caso seja necessária) e a entrevista social, são pré-requisitos para a concessão do benefício.

**INFORMAÇÕES PESSOAIS (ESTUDANTE)**

Nome:		Idade:	
Endereço:			Nº:
Bairro:		Cidade:	
Complemento:			
Telefone:	RG:	CPF:	Sexo: ( ) M ( ) F
E-mail:		Estado Civil:	
Curso:	RA:	Semestre a cursar:	
Reprovações anteriores: ( ) sim ( ) não		Possui outra graduação? ( ) sim ( ) não	
Conclui Ensino Médio na rede: ( ) pública ( ) privada com bolsa integral (100%) / ( ) privada com bolsa parcial (50%) / ( ) privada sem bolsa			

**PARA ESTUDANTES QUE TRABALHAM**

Empresa onde trabalha:	
Função:	Renda Pessoal Mensal Bruta:
Tempo de Serviço:	Pendências Financeiras na UniCatólica: ( ) sim ( ) não

**INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR**

Membros: ( ) Cônjuge ( ) Filho(s) ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Irmão(s) ( ) Outros Membros	
Renda Familiar Mensal Bruta*:	Renda Familiar Bruta Per Capita:
Renda Familiar Mensal Líquida**:	Renda Per Capta superior a 1 (um) salário mínimo: ( ) sim ( ) não
Parentes acadêmicos na Unicatólica: ( ) sim ( ) não	Declarantes de Imposto de Renda: ( ) sim ( ) não
Parentes com doença crônica/invalidez: ( ) sim ( ) não	Aluno beneficiado por FIES ou Prouni? ( ) sim ( ) não
Residência: ( ) própria ( ) alugada ( ) cedida ( ) financiada	Tempo de moradia:
Recebem alguma ajuda financeira: ( ) sim ( ) não	Valor:
Recebem algum benefício social: ( ) sim ( ) não	Valor:
Pagam pensão alimentícia: ( ) sim ( ) não	Possui Plano de Saúde: ( ) sim ( ) não
Recebem pensão alimentícia: ( ) sim ( ) não	Possui mensalista (ou diarista): ( ) sim ( ) não

\* Refere-se à renda mensal total, incluindo-se auxílios com alimentação e locomoção

\*\*Refere-se ao valor mensal total, descontando-se impostos e auxílios com alimentação e locomoção

**CONTROLE DE TRÂMITE - USO EXCLUSIVO DO SETOR DE BOLSAS**

Protocolo nº:	
Requerente:	
Assunto:	
Colaborador Responsável:	
Dia e hora da entrevista:	

Colaborador(a) responsável pelo recebimento: \_\_\_\_\_ Data de recebimento: \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES**


**Justificativa para solicitação de bolsa de estudos (exponha os motivos pelos quais a Comissão de Bolsas deve conceder a você o benefício solicitado)**

( ) Declaro, sob as penas da lei (art. 299, do Código Penal Brasileiro), serem verdadeiros os dados fornecidos neste formulário, bem como a documentação apresentada e, desde já, autorizo a verificação dos mesmos. Reconheço a não obrigatoriedade da concessão deste benefício por parte do Centro Universitário Católica de Quixadá, além de estar ciente que, incorrendo aqui em falsidade de informações, poderei, em qualquer tempo, ser excluído do processo e, caso me seja concedida, ter revogada a Bolsa de estudos, motivo pelo qual me obrigarei a ressarcir a instituição pelos descontos concedidos em minhas mensalidades.

**Ao concorrer ao processo de concessão de bolsa de estudos da UniCatólica o requerente, através de sua assinatura neste formulário, declara ciência do conteúdo da Resolução nº 05, de 15 de abril de 2021, do Conselho Superior da Unicatólica e declara estar submetido aos termos nela expressos.**

Quixadá (CE) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Concedido \_\_\_\_\_% nas parcelas \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2021.2

Pareceristas:

Percentual Sugerido:

Percentual Sugerido:

Percentual Sugerido:

Este controle é o comprovante de entrega do seu requerimento, mantenha-o consigo. A instituição irá contatá-lo (a) logo que o seu parecer for liberado pela Comissão de Bolsas de Estudos. Atente para o correto preenchimento dos seus dados para contato

Verifique a documentação necessária constante no check list disponível em:

<http://unicatolicaquixada.edu.br/wp-content/uploads/2016/12/CHECK-LIST-BOLSA-SOCIAL-2017.1.pdf>