



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA-CRÉDITO DO IEPG

Informações do Candidato	
Nome do candidato: _____	
Idade: _____	Estado Civil: _____
CPF: _____	RG: _____
Endereço completo para comunicação: _____ No. _____ complemento _____	Trabalha? Sim () Não () Empresa onde trabalha: _____
Bairro: _____	Renda mensal bruta R\$ _____
Cidade: _____ UF: _____	Endereço completo da empresa: _____
CEP: _____	_____ Cidade: _____
Telefone: _____	UF _____ CEP _____
Celular: _____	Telefone: _____
E-mail: _____	Função: _____
OBRIGATÓRIO ANEXAR CÓPIA DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA	Data de admissão: ____/____/____
	Data de ingresso no curso: ____/____/____
Mestrado () Doutorado () Especialização ()	Recebe bolsa de estudo de outra instituição?
Área de concentração: _____	Sim () Não ()
Suficiência no exame de língua estrangeira?	Nome da instituição: _____
Sim () Não ()	_____ Percentual: _____%



Informações do Grupo Familiar

Entende-se como grupo familiar: O grupo de pessoas com grau de parentesco, ou não entre si (pais, irmãos, cônjuge, filhos, inclusive adotivos, tios, avôs) que contribuam para a renda familiar ou usufruam desta. Sendo assim, as pessoas que moram na mesma casa fazem parte do grupo familiar, mesmo que não tenham renda.

Entende-se como renda do grupo familiar: O somatório dos salários, pensões, aposentadorias, rendimentos no mercado informal (bicos) ou autônomo e recebimento de aluguéis de imóveis pertencentes a qualquer membro do grupo familiar.

Total do grupo familiar (incluindo o candidato):

Cite abaixo os dados dos componentes do grupo familiar(exceto do candidato)

1-
Nome completo: _____

Idade _____ Estado civil _____

Escolaridade _____

Parentesco: _____

Principal ocupação: _____

Empresa: _____

Renda mensal bruta: R\$ _____

2-
Nome completo: _____

Idade _____ Estado civil _____

Escolaridade _____

Parentesco: _____

Principal ocupação: _____

Empresa: _____

Renda mensal bruta: R\$ _____

3-
Nome completo: _____

Idade _____ Estado civil _____

Escolaridade _____

Parentesco: _____

Principal ocupação: _____

Empresa: _____

Renda mensal bruta: R\$ _____

4-
Nome completo: _____

Idade _____ Estado civil _____

Escolaridade _____

Parentesco: _____

Principal ocupação: _____

Empresa: _____

Renda mensal bruta: R\$ _____



Há outras fontes de renda na família (pensão alimentícia, aluguel e outros)? Sim () Não ()	
Descrição	Valor
Há despesas com doença crônica ou doença física no grupo familiar? Sim () Não ()	
Tipo de moradia do responsável pelo grupo familiar: Própria () alugada () financiada ()	
Número de pessoas que estudam (incluindo o candidato) ()	

<p>Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras e autorizo efetuar pesquisa cadastral em meu nome, e se necessário a visita/entrevista de um assistente social.</p> <p>Local: _____ Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Assinatura do candidato</p>
--

<h2>Pesquisa</h2>
<p>Prezados alunos,</p> <p>Além dos dados para bolsa de estudo, estamos levantando algumas informações a fim de conhecermos o perfil religioso de nossos alunos e do grupo familiar dos mesmos.</p> <p>OBS.: O preenchimento das perguntas abaixo não interfere na concessão da bolsa de estudo.</p>
1. Religião/Denominação do aluno e do grupo familiar: _____
2. Participam de encontros de outros grupos religiosos? Sim () Não ()
Quais: _____