



FICHA DE INSCRIÇÃO
PROGRAMA PASSAPORTE FUTURO PROFESSOR NAS FACULDADES DO SESI -SP
2026

DADOS DO ESTUDANTE

Nome:		Nº Matrícula:
Nome Social:	Estado Civil:	
Curso:		Período:
Ano de Ingresso na Faculdade:	Ano de Conclusão (Previsão):	
Idade:	Estado Civil:	
Data de Nascimento:	Local de Nascimento:	
RG:	CPF:	
Etnia: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda () Não Declarada		
Endereço:		Nº
Complemento:	Bairro:	
Cidade:	Estado:	
Telefone Fixo/Celular: ()	E-mail:	

DADOS DA FAMÍLIA

Pai:	Celular:
Mãe:	Celular:



Ausência de Pai/Mãe por motivo de:

() Falecimento () Separação

SITUAÇÃO ESCOLAR ANTERIOR

Especificar os nomes das escolas em que estudou:

Ensino Médio: _____

() Público () Particular () Com bolsa de ____% Custeado por _____

Curso Pré-Vestibular: _____

() Público () Particular () Com bolsa de ____% Custeado por _____

Curso de Idioma: _____

() Público () Particular () Com bolsa de ____% Custeado por _____

HABITACIONAL – Tipo de Moradia Atual:

() Com a família

() Com parentes

() Pensão

() República – Especificar nº moradores: ____

() Outros Especificar: _____

Custo do aluguel R\$ _____

QUADRO DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Ao responder a estas questões, o(a) **ALUNO(A) DEVERÁ SER INCLUÍDO(A)** na renda e nas despesas da família independentemente do seu estado civil. Relacionar seu nome e de todos os componentes de sua família, **INDEPENDENTEMENTE** de contribuírem ou não para a renda familiar.

SE FOR SOLTEIRO(A) – preencher o quadro com seu Salário Bruto e Líquido, dos pais, dos irmãos e, se houver, de outras pessoas que contribuam para a renda familiar.

SE FOR CASADO(A) – preencher o quadro com o seu Salário Bruto e Líquido, de cônjuge, de filhos(as) e, se houver, outras pessoas que contribuem para a renda familiar.



Nº	NOME DAS PESSOAS QUE MORAM COM O(A) RESPONSÁVEL PELO(A) ESTUDANTE (INCLUSIVE O(A) PRÓPRIO(A) ESTUDANTE)	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	*SALÁRIO MENSAL ATUAL BRUTO	OUTRO RENDIMENTO MENSAL	TOTAL
1						
2						
3						
4						
5						

*salário bruto: sem dedução de descontos e contribuições

A	Total de rendimentos (salário + outros rendimentos):	
B	Número de pessoas que dependem dessa renda:	
A / B	Renda Per Capita (total de rendimentos dividido pelo número de pessoas):	

Membros na família cursando Ensino Superior? () Sim () Não

Nome	Pública ou Privada Valor mensalidade	Cidade	Curso	Ano de Ingresso

SITUAÇÃO HABITACIONAL:

Residência Familiar

a) Sua família reside:

() casa própria () casa alugada () casa financiada () casa cedida / agregada

b) Se paga aluguel ou financiamento, qual valor mensal? R\$ _____

c) Se a casa for cedida/emprestada, informar:
por quem? _____ Motivo: _____

d) Como é a casa onde sua família reside?

() madeira () alvenaria área construída (m2): _____



Nº de quartos: _____

Nº de salas: _____

Nº de banheiros: _____

Cozinha: _____

Outros cômodos, quais? _____

Nº de pessoas que residem nesta casa: _____

Marque quem são as pessoas que residem com você:

() Pai () Mãe () Irmãos () Avó () Avô () Tio () Tia () Primo

() Sobrinho () Padrasto () Madrasta () Enteadado () Companheiro(a)

SITUAÇÃO DE SAÚDE:

Há despesas permanentes com tratamento de saúde? _____

Quem está doente? _____

Qual o problema de saúde _____

De quanto é aproximadamente a despesa mensal com o tratamento/medicamentos?

R\$ _____

(anexar comprovantes das despesas e, se possível, Atestado Médico)

Utilize o espaço abaixo para esclarecer os motivos e necessidades que o levaram solicitar o auxílio. Resuma, nestas linhas, a situação socioeconômica sua e de sua família.



Declaro a veracidade das informações fornecidas neste questionário e, desde já, autorizo a verificação dos dados. Declaro, também, estar ciente de que, se for comprovada a falsidade da presente declaração, estarei sujeito às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável e vigente, de acordo com o artigo 2º, da Lei n º 7.115, de 29.08.1983. Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração em 2 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim.

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura do Estudante / Responsável