FICHA DE INSCRIÇÃO
BOLSA PERMANÊNCIA
FACULDADE SESI-SP DE EDUCAÇÃO
2027

DADOS DO ESTUDANTE:

Nome:	Nº Matrícula:
Nome Social:	Estado Civil:
Curso:	Ano/Termo (Semestre):
Ano de Ingresso na Faculdade:	Ano de Conclusão (Previsão):
Data de Nascimento/Idade:	Local de Nascimento:
RG:	CPF:
Etnia: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Negra ( ) Parda ( ) Não Declarada	
Gênero: ( ) Homem ( ) Mulher ( ) Não binário ( ) Outro: _____ ( ) Prefiro não informar	
Endereço:	Nº
Complemento:	Bairro:
Cidade:	Estado: CEP:
Telefone Fixo/Celular: ( ) ( )	E-mail:

DADOS DA FAMÍLIA/ COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR:

Pai:	Celular:

Mãe:	Celular:
Ausência de Pai/Mãe por motivo de: ( ) Falecimento ( ) Separação ( ) Desconhecido(a)	

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 _____

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, 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, de cônjuge, de filhos(as) e, se houver, outras pessoas que contribuem para a renda familiar.

Nº	Nome de todas as pessoas que moram com o(a) estudante/ responsáveis (Inclusive o(a) próprio(a) estudante)	Parentesco	Número do CPF
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Nº	Data de Nascimento / Idade	*Salário Mensal Atual Bruto	Outros Rendimentos Mensais	Valor Total da renda
1				

2				
3				
4				
5				
6				

*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– Tipo de Moradia Atual:

Residência Familiar
a) Sua família reside:
( ) casa própria ( ) casa alugada ( ) casa financiada ( ) casa cedida / agregada ( )pensão ( )república
( ) outros (especificar): _____

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/a

( ) Sobrinho ( ) Padrasto ( ) Madrasta ( ) Filho(s)/a(s) ( ) Enteado ( ) Companheiro(a)

Média de gasto mensal com água, energia elétrica, gás e internet: R$_____ (valor total)

*Encaminhar cópias de documentos relativos à gastos de moradia (contas de água, energia elétrica, gás, internet, contrato de locação, financiamento, escritura ou declaração de moradia cedida).

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 de uso contínuo?

R$ _____
*Anexar comprovantes das despesas médicas/ medicamentos de uso contínuo e, se possível, Atestado/ Relatório Médico.

DESPESAS MENSAIS COM DESLOCAMENTO (TRANSPORTE):

Informe o valor médio gasto mensalmente para se deslocar entre sua residência e a instituição de ensino:

- ( ) Não possuo despesas com deslocamento;
- ( ) Transporte público (ônibus, metrô, trem, etc.);
- ( ) Transporte particular (carro, motocicleta, aplicativo, táxi, etc.);
- ( ) Outros: _____

Valor médio mensal gasto com deslocamento: R$ _____
Quantidade de deslocamentos semanais para a instituição (especificar): _____
Distância aproximada entre residência e instituição: _____ km
Observações (opcional):

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 nº 7.115, de 29.08.1983. Por ser a expressão da verdade, assino a presente declaração.

São Paulo, _____de _____de 20_____

_____

Assinatura do Estudante (e do Responsável para menor)