

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

1 – DADOS DO ALUNO

Nome:	_____		
Curso:	R.A.:	Ano de ingresso: _____	
Ingressou pelo sistema de cotas?	() sim () não	Possui Cadastro Único :	() sim () não
Solicitou isenção da taxa de inscrição do vestibular?	() sim () não	Foi contemplado?	() sim () não
Sexo:	() M () F	Possui Deficiência:	() sim () não Qual? _____
Estado Civil:	() Solteiro () Casado () Convivente () Viúvo () Divorciado () Outros		
Possui filhos?	() sim () não	Quantos:	_____
Data de Nascimento:	____/____/____	Naturalidade	_____ UF: _____
RG:	_____	CPF:	_____ Campus: _____
Endereço do(a) aluno :	_____ nº _____		
Bairro:	_____	Cidade:	_____ UF: _____
Telefone:	() _____	- E-Mail:	_____
Endereço dos pais:	_____ nº _____		
Bairro:	_____	Cidade:	_____ UF: _____
Telefone:	() _____	E-Mail:	_____

2 – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ALUNO

2.1 Habitacional: tipo de moradia atual:

Com a Família ()	Com parentes ()	Pensão()	República ()
Outros () especificar:	_____ Despesas com moradia: R\$ _____		

2.2 Que tipo de transporte utiliza para se deslocar à UEM:

Carro/moto próprio ()	Carro/moto carona ()	Com quem? _____
Ônibus () valor mensal gasto: R\$ _____	Passe do Estudante Maringá ()	
A pé ()	Bicicleta ()	Outros () Especificar: _____

2.3 Fontes de remuneração:

a) Trabalhava antes de ingressar na UEM () sim () não

b) Trabalha atualmente? () sim () não Ocupação: _____ Salário: _____

c) Estágio ou bolsa com remuneração? () sim () não Valor: _____

d) Pensão alimentícia? () sim () não Valor: _____

e) Mesada? () sim () não Valor: _____

f) Poupança/aplicações? () sim () não Valor: _____

g) Outras situações que contribuam para manutenção financeira no curso. Especificar:

3 – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR

3.1 SITUAÇÃO HABITACIONAL

Residência familiar:

a) Sua família reside em casa: () própria () alugada () financiada () cedida () outras
Valor R\$: _____

b) Reside em Zona: () Urbana () Rural

c) Número de cômodos: _____ d) Número de pessoas que residem na casa: _____

3.2 COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nome (somente o 1º nome)	Idade	Parentesco	Cidade onde Reside	Escolaridade	Ocupação	Renda Bruta mensal
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTE

Eu, (nome) _____, (nacionalidade) _____,
(estado Civil) _____, (profissão) _____, inscrito no CPF sob
o nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado à
(endereço) _____,

declaro para os devidos fins que tenho sob minha dependência meu filho(a)
_____, (nacionalidade) _____,
(estado Civil) _____, (profissão) _____, inscrito no CPF sob o
nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado no:

() Mesmo endereço;

() Outro endereço: _____

A presente declaração é a expressão de verdade pela qual me responsabilizo para todos os efeitos legais.

(Localidade) _____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura)

(Nome do declarante)

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

Eu, (nome) _____, inscrito no CPF sob o nº _____
e no RG nº _____, residente e domiciliado à
(Rua/Av.) _____ nº _____, (complemento) _____,
(Bairro) _____, no Município de _____, Estado do(e)
_____, venho por meio desta declarar que trabalho como autônomo, na função/profissão
de _____, com renda mensal em torno de R\$ _____
(_____).

Declaro ainda que o valor da renda mensal acima informado é expressão da verdade, sob pena da
legislação vigente, e subscrevo a presente declaração, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

(Localidade) _____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura)

(Nome do declarante)

DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

Eu, (nome) _____, inscrito no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado à (Rua/Av.) _____ nº _____, (complemento) _____, (Bairro) _____, no Município de _____, Estado do(e) _____, venho por meio desta declarar que gasto R\$ _____ mensais, referentes utilização de transporte coletivo Intermunicipal para me deslocar de minha residência até a UEM, e vice-versa.

Declaro ainda que as informações acima mencionadas são expressão da verdade, sob pena da legislação vigente, e subscrevo a presente declaração, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

(Localidade) _____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura)

(Nome do declarante)

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, (nome) _____, inscrito no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado à (Rua/Av.) _____ nº _____, (complemento) _____, (Bairro) _____, no Município de _____, Estado do(e) _____, venho por meio desta declarar que no momento não desenvolvo nenhum tipo de atividade remunerada, seja ela trabalho formal ou informal.

Declaro ainda que as informações acima prestadas são expressão da verdade, sob pena da legislação vigente, e subscrevo a presente declaração, reconhecendo como verdadeiro seu conteúdo.

(Localidade) _____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura)

(Nome do declarante)