FUNDAÇÃO BENEDITO PEREIRA NUNES
CNPJ 28.964.252/0001-50

FACULDADE DE MEDICINA DE CAMPOS
Av. Dr. Alberto Torres, 217 - Centro
Campos dos Goytacazes - RJ - CEP 28035-580
Telefone/Fax: (22) 2101-2929
Email: fmc@fmc.br
Site: ww.fmc.br
(Reconhecimento pelo Decreto Federal nº. 71.814 de 07/02/73)
(Recredenciamento pela Portaria nº 707 de 29/05/2012).

FOTO do ESTUDANTE (Pode ser digitalizada e impressa aqui).

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
BOLSA DE ESTUDO SOCIAL 2020.2 – FMC

1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____ Matrícula: _____
Curso: _____ Período cursando 2020.2: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____ CPF: _____
R.G.: ._____ Órgão Emissor: _____
E-mail: _____ Cel.( ) _____

Portador de alguma deficiência? ( )Não. ( ) Sim. Qual? _____
(Apresentar laudo médico detalhado, informando a espécie da deficiência, qual é o grave com o código CID).

Seu Grupo familiar é Beneficiário do Cadastro Único? ( )Não ( )Sim. Qual?_____
(Apresentar Relatório onde conste o grupo familiar no Cadastro Único obtido através do site http://www.mds.gov.br/assuntos/cadastro-unico e cópia do comprovante do benefício recebido nos últimos 90 dias.

Quanto à escola de Ensino Médio, você estudou:
No 1º ano ( ) Pública ( ) Particular com bolsa Integral ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular.

No 2º ano ( ) Pública ( ) Particular com bolsa Integral ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular.

No 3º ano ( ) Pública ( ) Particular com bolsa Integral ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular.

Endereço do estudante (em Campos dos Goytacazes, no caso dos pais ou cônjuge/companheiro(a) residir em outra cidade):
Rua/Av.:_____, N°. _____
Bairro: _____ Cidade: ._____ Tel. ( ) _____

Filiação: (OBS: Se o estudante for casado/união estvável, não preencher dados de filliação)
Mãe: _____ Profissão: _____
CPF ._____ RG _____
Tel.:_____
Pai: _____ Profissão: _____
CPF ._____ RG _____
Tel.:_____

Se o estudante for casado:(OBS: Se o estudante for casado, preencher com dos dados do Cônjuge/Companheiro(a)).
Cônjuge/Companheiro(a) _____ Profissão: _____
CPF ._____ RG _____
Tel.:_____

Endereço dos Pais ou Cônjuge/Companheiro(a):
Rua:_____, N°. _____
Bairro: _____ Cidade: ._____ Tel. ( ) _____

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. 1/7
RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.
- **NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS** do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.

2. INFORMAÇÕES PESSOAIS:

2.1. SITUAÇÃO ESCOLAR ANTERIOR DO ESTUDANTE:

Apresentar o original e a cópia do **histórico escolar** e **diploma** ou certificado de conclusão de curso.

Se foi bolsista integral, apresentar original e a cópia da declaração da escola, especificando o percentual de bolsa de cada ano do estudante no ensino médio.

2.2 - O ESTUDANTE POSSUI GRADUAÇÃO ANTERIOR: ( ) Não ( ) Sim

3. SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE (em Campos dos Goytacazes)

3.1. Em que situação você mora?
A) Em casa/apartamento com a família. ( )
B) Em casa/apartamento, sozinho. ( )
C) Em casa/apartamento com parentes ( ) Qual o grau de Parentesco? _____
D) Em República ( )
E) Divide aluguel de casa/apart° com outros estudantes. Quantos Estudantes? _____

3.2- O estudante possui fonte de renda própria? ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____

4- DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS DO ESTUDANTE (só se a família/Cônjuge/Companheiro(a) é de outra Cidade e não de Campos):

OBS: ESTE ÍTEM é REFERENTE ÀS DESPESAS INDIVIDUAIS DO ESTUDANTE PARA SE MANTER NOS ESTUDOS, INDEPENDENTEMENTE DO SEU ESTADO CIVIL, quando ele NÃO MORA junto com a família, que reside em outra cidade, e o estudante está em Campos com a finalidade de estudar.
Especificar em cada item o tipo de despesa realizada - Responder apenas os itens em que você tenha despesas.

TIPO DE DESPESA (observar o mês de referência)	DISCRIMINAR SUAS REAIS DESPESAS
a) Habitação (*)	
b) Combustível	
c) Água, Luz, gás, etc (*)	
d) Telefone (*)	
e) Empregada Doméstica e/ou Faxineira	
f) Outros - especificar	
(*) Anexar comprovantes do último mês.	**T O T A L.**

5 - INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA

5.1 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ao responder estas questões, o ESTUDANTE DEVERÁ SER INCLUÍDO na renda e nas despesas da família independentemente do seu Estado Civil.

Relacionar o seu nome e de todos os componentes de sua família, **INDEPENDENTEMENTE** de contribuírem ou não para a renda familiar.

- **SE VOCÊ FOR SOLTEIRO - preencha o quadro com o seu Salário Bruto (se houver), de seus pais e de outras pessoas que contribuam para a renda familiar.**
-
- **SE VOCÊ FOR CASADO/UNIÃO ESTÁVEL - preencha o quadro com o seu Salário Bruto, de seu cônjuge, de seus filhos e de outras pessoas (dependentes, conforme Imposto de Renda) que contribuam para a renda familiar.**

NOME (somente o 1º nome)	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	Profissão	Salário BRUTO
1-**Estudante**:	-					
2-						
3-						
4-						
5-						
6-						
7-						
8-						
9-						

a) Nº de pessoas que dependem desta Renda:_____

b) Nº de pessoas que contribuem para a Renda: _____

c) Alguém do seu grupo familiar é proprietário ou sócio de empresa? ( ) Não ( ) Sim
- Se sim, Qual o nº. do CNPJ? _____
- Nome da Empresa:_____
OBS: _____

6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE A FAMÍLIA

6.1- OUTROS ESTUDANTES NA FAMÍLIA:

6.1.1. Dos que residem em sua casa, há outros estudantes? Sim ( ) Não ( )

6.1.2. Quantos, além de você? _____.

Em caso positivo, especificar onde estudam, qual o grau e a série com os respectivos valores das mensalidades.(anexar comprovantes)

Nome: _____. Escola: _____.

Série: _____ Curso: _____ Mensalidade: R$_____.

Possui Bolsa de Estudos ou Auxílio: _____. Percentual: _____

Nome: _____. Escola: _____.

Série: _____ Curso: _____ Mensalidade: R$_____.

Possui Bolsa de Estudos ou Auxílio: _____. Percentual: _____

Nome: _____. Escola: _____.

Nome: _____. Escola: _____.

Série: _____ Curso: _____ Mensalidade: R$_____.

Possui Bolsa de Estudos ou Auxílio: _____. Percentual: _____

OBS: _____

_____

_____

6.2- NO CASO DE DIVÓRCIO/SEPARAÇÃO DOS PAIS, FALECIMENTO DE UM OU DE AMBOS:

6.2.1. Com quem reside: ( ) Mãe ( ) Pai ( ) Outros. Quem?_____.

6.2.2. Seu pai ou mãe Recebe pensão? ( ) Não ( ) Sim. Valor Mensal: _____ (anexar comprovante)

6.2.3. Você e ou os outros filhos recebem pensão? ( ) Não ( ) Sim

Em caso positivo, especificar quem são eles e seus respectivos valores mensais (anexar comprovantes)

Nome: _____ Valor mensal R$ _____

Nome: _____ Valor mensal R$ _____

Nome: _____ Valor mensal R$ _____

OBS: _____

OBS: Se os pais forem separados/divorciados apresentar cópia da Certidão de Casamento com Averbação do mesmo. Em caso de morte, apresentar Certidão de Óbito.

7. SITUAÇÃO HABITACIONAL DA FAMÍLIA (Cidade de origem do estudante)

7.1- Sua família reside em:

( ) Casa própria

( ) Casa alugada. Valor mensal do aluguel: R$ _____

( ) Casa financiada. Valor mensal da prestação: R$ _____

( ) Casa cedida/emprestada. Por quem? _____.

7.2- A família possui veículos? (Anexar cópia do CRLV de cada veículo, mesmo se emprestado por terceiros)

( ) Não.

( )Não possui, mas usa veículo emprestado por parente ou amigo com frequência. Marca/Modelo: _____. Ano: _____

( ) Sim. Marca/Modelo: _____. Ano: _____
Marca/Modelo: _____. Ano: _____
Marca/Modelo: _____. Ano: _____

7.3. O estudante mantêm um veículo na cidade de Campos dos Goytacazes para seu uso?
( ) Não ( ) Sim. Marca/Modelo: _____. Ano: _____ (Anexar cópia do CRLV do veículo)

7,4. A família do estudante possui Terreno?
( ) Não
( ) Sim. Área (m^2): _____ Localização: _____
( ) Sim, mais de um. Área total (m^2): _____ Localização: _____

7.5 A família do estudante possui Chácara?
( ) Não
( ) Sim. Área (m^2): _____ Localização: _____
( ) Sim, mais de um. Área total (m^2): _____ Localização: _____

7.6 - A família do estudante possui Sítio e/ou Fazenda?
( ) Não
( ) Sim. Área (m^2): _____ Localização: _____
( ) Sim, mais de um. Área total (m^2): _____ Localização: _____

7.7- A família do estudante possui Imóvel para aluguel (Especificar: terreno, sítio, chácara, fazenda, casa, apartamento, salão, garagem, galpão ou outros)
( ) Não
( ) Sim. Área (m^2): _____ Localização: _____
( ) Sim, mais de um. Área total (m^2): _____ Localização: _____

7.8. Outros imóveis (Especificar o tipo do imóvel)
( ) Não
( ) Sim. Área (m^2): _____ Localização: _____
( ) Sim, mais de um. Área total (m^2): _____ Localização: _____

OBS: _____

8. SAÚDE

1. Possui plano de saúde? ( )Não. ( )Sim. Qual?_____
2. Existe despesa permanente com saúde? ( ) Não ( ) Sim.
3. Essa despesa é coberta pelo plano de saúde? _____
4. Quem está doente? _____
5. Qual o problema de saúde? _____
6. Há quanto tempo está em tratamento? _____
7. Qual a despesa mensal média com o tratamento? _____

OBS.: ANEXAR COMPROVANTES DE DESPESAS (NOTAS FISCAIS COM OS PREÇOS ATUAIS DOS MEDICAMENTOS/TRATAMENTOS) E ATESTADO MÉDICO.

9 - SITUAÇÃO ECONÔMICA DA FAMÍLIA

9.1. RENDA FAMILIAR
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS DA FAMÍLIA, incluindo o estudante.
1. RENDA: **A)** Renda Bruta Mensal (composição Familiar). ..... R$_____ **B)** Bens que fornecem Renda..... ..... R$_____ **T O T A L:** R$_____

9.2. DESPESAS DA FAMÍLIA

ESPECIFICAR EM CADA ÍTEM O TIPO DE DESPESA REALIZADA

TIPO DE DESPESA	DISCRIMINAR AS REAIS DESPESAS DA FAMÍLIA	VALOR MENSAL (observar o mês de referência fixado)
a) Habitação (aluguel ou financiamento*)		
b) Alimentação (média mensal)		
d) Combustível		
e) Instrução/Escola (irmãos e outros) *		
f) DESPESA DA FAMÍLIA COM A MANUTENÇÃO DO FILHO, ESTUDANTE DA FMC (sem somar a mensalidade)		
g) Saúde		
h) Impostos (*)		
i) Água, Luz (*)		
j) Telefone (*)		
k) Empregada Doméstica e/ou Faxineira (*)		
m) Outros - a especificar (*)		
(*) anexar comprovantes do último mês.	**T O T A L:**	

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. 6/7
RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.
- **NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS** do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.

10 - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES QUE JULGUEM NECESSÁRIAS.

Declaramos ainda, estarmos cientes de que a falsidade da presente declaração poderá implicar na sanção penal prevista no artigo 299 do Código Penal, conforme transcrição: "***Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.***"

Mônica Henriques Gomes
Assistente Social
CRESS 11.403 - 7ª Região/RJ

_____, ____ de _____ de 2020.

_____
(Assinatura do Estudante) – Reconhecer assinatura em Cartório

_____
(Assinatura da Mãe do Estudante ou Cônjuge/Companheiro(a) - Reconhecer assinatura em Cartório

_____
(Assinatura do Pai do Estudante ou Cônjuge/Companheira(o)-Reconhecer assinatura em Cartório

OBS: Se o estudante for <u>casado</u> ou conviver em <u>união estável</u>, deverá apresentar os documentos do cônjuge/Companheiro(a) e a assinatura deste ao invés dos documentos e assinatura dos seus pais.

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. 7/7
RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.
- **NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS** do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.