

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO AO FEUMP – FUNDO ESPECIAL UNIVERSITÁRIO DO MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS

INSCRIÇÃO Nº

DATA

/ /

INFORMAÇÕES DO CANDIDATO

Nome	Nacionalidade	Estado Civil	Regime (se casado(a))
Profissão	RG	Órgão Emissor	CPF

Endereço:	nº	Complemento:
Bairro:		CEP:
Telefones:		E-mail:

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

NOME DA IES:		
CAMPUS:		
CURSO:	TURNO:	REGIME:
Nº DE MATRÍCULA:		
SEMESTRE/ANO DE INGRESSO NA IES:		
PERÍODO/ANO QUE ESTÁ CURSANDO:		
VALOR DA MENSALIDADE:		

INFORMAÇÕES SÓCIO-ECONÔMICAS

TOTAL DE COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR (INCLUINDO O CANDIDATO):
NOME DO PAI:
NOME DA MÃE:
RENDA BRUTA FAMILIAR (incluindo o candidato):
O CANDIDATO ESTÁ EMPREGADO? SIM NÃO
MORADIA DO GRUPO FAMILIAR: PRÓPRIA/CEDIDA FINANCIADA/LOCADA
VALOR MENSAL DA LOCAÇÃO/VALOR DA PARCELA DO FINANCIAMENTO:

O CANDIDATO RESIDE COM O GRUPO FAMILIAR? | | SIM | | NÃO

SE O CANDIDATO NÃO MORA COM O GRUPO FAMILIAR, HÁ DESPESA EXTRA COM LOCAÇÃO/FINANCIAMENTO? | | SIM | | NÃO

SE SIM, QUAL O VALOR MENSAL DESTA DESPESA EXTRA?

HÁ OUTRO MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR CURSANDO NÍVEL SUPERIOR, EM INSTITUIÇÃO PAGA? | | SIM | | NÃO

O CANDIDATO POSSUI NÍVEL SUPERIOR? | | SIM | | NÃO | | INCOMPLETO

EM QUE CIDADE SE ENCONTRA A IES PRETENDIDA?

SE EM OUTRO MUNICÍPIO, QUAL O CUSTO MENSAL EM TRANSPORTE?

HÁ QUANTO TEMPO RESIDE EM POÇOS DE CALDAS?

APÓS A FORMATURA, CONTINUARÁ A RESIDIR NESTE MUNICÍPIO? | | SIM | | NÃO

QUAL A MOTIVAÇÃO DA ESCOLHA DO CURSO?

ATENÇÃO! A INVERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO, CONSTATADA A QUALQUER TEMPO, INPLICARÁ NO CANCELAMENTO UNILATERAL DO CONTRATO, ALÉM DAS PENALIDADES PREVISTAS EM LEI.

CARIMBO DA I.E.S.

POÇOS DE CALDAS, DE DE

RECEBIMENTO DA AME

ASSINATURA DO CANDIDATO