

ANEXO IV
FICHA DE INSCRIÇÃO
INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

| Município | Instituição de Ensino Superior | Curso |
|-----------|--------------------------------|-------|
| | | |

INFORMAÇÕES DO ACADÊMICO

| Nome | | |
|---|-----------------|------------------|
| | | |
| CPF | Matricula IES | Fez ENEM? |
| | | |
| RG | Órgão Exp. | Data Exped. |
| | | |
| Sexo | Data Nascimento | Naturalidade |
| | | |
| UF | Nº Filhos | Nº Dependentes |
| | | |
| Estado Civil | Profissão | Título Eleitoral |
| | | |
| Já Concluiu Algum Curso Superior? | | |
| Tempo De Residência Em Araguaína | | |
| Qual documento que comprova a residência? | | |

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO

| UF | Cidade | Bairro |
|----------|--------|--------------------------------|
| | | |
| Endereço | CEP | Fone |
| | | |
| Celular | E-Mail | Possui outra bolsa ou crédito? |
| | | |



| Reside com | Tipo de Moradia | Valor do Aluguel/Financiamento |
|---------------|---------------------------------|--|
| | | |
| Nacionalidade | Cursou o Ensino Médio em Escola | Nome da Instituição onde Cursou o Ensino Médio |
| | | |

INFORMAÇÕES DE TRABALHO

| Cidade | Local de Trabalho | CEP |
|-------------------|---------------------|------|
| | | |
| Endereço | | Fone |
| | | |
| Remuneração Bruta | Remuneração Líquida | |
| | | |

INFORMAÇÕES SÓCIO-ECONÔMICAS DO ACADÊMICO

| | |
|---|--|
| Renda Bruta Familiar? | |
| Há membro da família com doença crônica? | |
| O Acadêmico é portador de deficiência física? | |
| Quantos membros compõem o grupo familiar? | |
| Outro membro da família cursa faculdade? | |
| Outro membro familiar já é contemplado com algum tipo de financiamento? | |

INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR DO ACADÊMICO

| Nome | Grau Parentesco | CPF | RG | Cidade | Profissão | Remuneração Líquida | Fone |
|------|-----------------|-----|----|--------|-----------|---------------------|------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

