

Anexo A – Modelo de Formulário de Inscrição.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO
SELETIVO 2018 – 1º SEMESTRE**
Auxílio Transp. Universitário – (BTU) / Bolsa Universitária – (BU)

Foto 3/4

Processo Seletivo:	<u>Auxílio Transp. Universitário (BTU):</u> []	<u>Bolsa Universitária (BU):</u> []
---------------------------	---	--------------------------------------

Nome Completo:	
----------------	--

Idt/RG:		Órgão Expedidor:			
CPF:		Data de Nascimento:	___/___/___		
Est. Civil:	Solteiro: []	Casado: []	União Estável: []	Viúvo: []	Divorciado (a): []
Endereço:				Nº:	
Bairro:					
Cidade/UF:				CEP:	
Tel. Celular:		Tel. Residencial:			
E-mail:					

Local:		Data: ___ de ___ de 201__.
_____ Assinatura do (a) Candidato (a)		

Anexo B – Dados Acadêmicos



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

DADOS ACADÊMICOS

1- Onde você frequentou o Ensino Fundamental?			
<input type="checkbox"/> Todo em escola pública.		<input type="checkbox"/> Todo em escola particular.	
<input type="checkbox"/> Maior parte em escola pública.		<input type="checkbox"/> Maior parte em escola particular.	
<input type="checkbox"/> Em escola particular com bolsa.		<input type="checkbox"/> Maior parte em escola particular com bolsa.	
2- Onde você frequentou o Ensino Médio?			
<input type="checkbox"/> Todo em escola pública.		<input type="checkbox"/> Todo em escola particular.	
<input type="checkbox"/> Maior parte em escola pública.		<input type="checkbox"/> Maior parte em escola particular.	
<input type="checkbox"/> Em escola particular com bolsa.		<input type="checkbox"/> Maior parte em escola particular com bolsa.	
3- Você frequentou curso pré-vestibular?			
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
Em caso afirmativo:			
<input type="checkbox"/> Particular.		<input type="checkbox"/> Particular com bolsa parcial.	<input type="checkbox"/> Particular com bolsa integral.
4- Como você mantém seus estudos?			
<input type="checkbox"/> Particular.	<input type="checkbox"/> Particular com bolsa parcial.	<input type="checkbox"/> Particular com bolsa integral.	<input type="checkbox"/> Público.
5- Qual é o Programa de Financiamento ou Bolsa Estudantil que você utiliza?			
<input type="checkbox"/> FIES _____%.	<input type="checkbox"/> ProUni _____%.	<input type="checkbox"/> SiSU _____%.	
<input type="checkbox"/> PEP _____%.	<input type="checkbox"/> Bolsa Universidade _____%.	<input type="checkbox"/> NENHUM.	

Dados da Instituição de Ensino

Universidade: <input type="checkbox"/>		Curso Técnico: <input type="checkbox"/>			
Inst. Ens.:		SIDROLÂNDIA 1953			
Curso:					
Semestre: _____°		Duração: _____ Anos.			
Ano de Conclusão:		<input type="checkbox"/> 2018	<input type="checkbox"/> 2019	<input type="checkbox"/> 2020	<input type="checkbox"/> 2021
<input type="checkbox"/> 2022	Turno:	Matutino: <input type="checkbox"/>	Vespertino: <input type="checkbox"/>	Noturno: <input type="checkbox"/>	Integral: <input type="checkbox"/>
Modo de Ensino:		<input type="checkbox"/> Presencial.	<input type="checkbox"/> Distância.	<input type="checkbox"/> Semanal.	<input type="checkbox"/> Mensal.
Frequência em Dias:		<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06	Ingresso na Universidade:		<input type="checkbox"/> ENEM	
		<input type="checkbox"/> Vestibular			

Anexo C – Dados Socioeconômicos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

DADOS SOCIOECONÔMICOS

1- Com quem mora atualmente?			
<input type="checkbox"/> Com minha família.		<input type="checkbox"/> Em casa de amigos.	<input type="checkbox"/> Sozinho(a).
<input type="checkbox"/> Com outros familiares.		<input type="checkbox"/> Outra situação, _____.	
*Obs.: Caso reside sozinho, os itens 02, 03 e 04 não será necessário o preenchimento.			
2- Qual dos integrantes familiares reside com você?			
<input type="checkbox"/> Pai		<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Filhos
<input type="checkbox"/> Irmãos		<input type="checkbox"/> Outros _____.	
3- Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)			
<input type="checkbox"/> Duas pessoas		<input type="checkbox"/> Três pessoas.	<input type="checkbox"/> Quatro pessoas.
<input type="checkbox"/> Seis pessoas.		<input type="checkbox"/> Mais de 6 pessoas.	
4- Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?			
<input type="checkbox"/> Você não trabalha e seus gastos são custeados.			
<input type="checkbox"/> Você trabalha e é independente financeiramente.			
<input type="checkbox"/> Você trabalha, mas não é independente financeiramente.			
<input type="checkbox"/> Você trabalha e é responsável pelo sustento da família.			
5- Qual a sua situação econômica atualmente?			
<input type="checkbox"/> Empregado		<input type="checkbox"/> Desempregado	
6- Qual atividade remunerada você desenvolve?			
<input type="checkbox"/> Emprego fixo particular.		<input type="checkbox"/> Emprego autônomo.	<input type="checkbox"/> Estágio.
<input type="checkbox"/> Emprego fixo Federal/Estadual/Municipal.			
7- Qual a renda mensal do grupo familiar?			
<input type="checkbox"/> Nenhuma.		<input type="checkbox"/> Até 03 salários mínimos.	<input type="checkbox"/> Superior à 03 salários mínimos.
<input type="checkbox"/> Superior a 05 salários mínimos.			
<input type="checkbox"/> Benefício social governamental, qual? _____ valor atual (R\$): _____.			

Anexo D – Dados Familiares.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

DADOS FAMILIARES

1- Você possui cônjuge/companheiro (a) falecido?				
<input type="checkbox"/> Sim	Quem? _____.	<input type="checkbox"/> Não		
2- Qual a situação conjugal de seus pais?				
<input type="checkbox"/> Casados		<input type="checkbox"/> Separados		
3- Você tem filhos?				
<input type="checkbox"/> Sim	Quantos? _____.	<input type="checkbox"/> Não		
4- Você PAGA pensão alimentícia para filhos e/ou ex-cônjuge?				
<input type="checkbox"/> Sim.	Valor: R\$ _____.	<input type="checkbox"/> Não		
5- Você RECEBE pensão alimentícia para seus filhos?				
<input type="checkbox"/> Sim.	Valor: R\$ _____.	<input type="checkbox"/> Não		
6- Quem é a pessoa que mais contribui na renda familiar?				
<input type="checkbox"/> Você	<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Cônjuge/Companheiro	<input type="checkbox"/> Outros. Quem? _____.
7- Qual a renda mensal bruta de sua família? (considere a renda de todos os integrantes da família, inclusive você).				
<input type="checkbox"/> Até 02 salários mínimos.	<input type="checkbox"/> 02 até 04 salários mínimos.	<input type="checkbox"/> Superior a 05 salários mínimos.		
8- Qual a quantidade de pessoas que vivem da renda mensal bruta familiar incluindo você.				
<input type="checkbox"/> Uma.	<input type="checkbox"/> Duas.	<input type="checkbox"/> Três.	<input type="checkbox"/> Quatro.	<input type="checkbox"/> Cinco ou mais.
9- Existe em seu grupo familiar membro portador de doença física ou mental que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado médico)?				
<input type="checkbox"/> Não.	<input type="checkbox"/> Sim. Parentesco: _____.			
	Qual doença? _____.			
10- A casa em que sua família reside é:				
<input type="checkbox"/> Própria já quitada.		<input type="checkbox"/> Empréstada ou cedida.		
<input type="checkbox"/> Própria em pagamento – Prestação: R\$ _____/mês.		<input type="checkbox"/> Alugada – Aluguel: R\$ _____/mês.		
11- Você possui algum plano de assistência médica?				
<input type="checkbox"/> Não.	<input type="checkbox"/> Sim. Qual? _____.			

Anexo E – Modelo de Lista de Verificação de Documentos.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PARA
PROCESSO SELETIVO
BOLSA TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO 2018.**

Eu, _____,
(nacionalidade), _____, (estado civil), _____, portador(a) da
carteira de identidade nº _____, expedida pelo _____, em
____/____/____, inscrito no CPF, sob o nº _____, residente
e domiciliado na Cidade de Sidrolândia, Estado do Mato Grosso do Sul, à Rua

____ (endereço completo), declaro para fins de direito, sob as penas da lei, e em atendimento ao
EDITAL nº 02/2018, que as informações constantes dos documentos que apresento para
inscrição no processo seletivo do programa Bolsa Transporte Universitário ano 2018 são
verdadeiras e autênticas (ou são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos), e
desde já autorizo a verificação dos dados. Atestando ciência que a falsidade nas declarações
configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei.
Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a
presente.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) Candidato (a)