PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO 2019 – 1° SEMESTRE



Nome Completo:

**Foto 3/4**

**Bolsa Universitária – (BU)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Processo Seletivo:** | Bolsa Universitária **(BU):** [ ] |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Idt/RG: | |  | | | | | | Órgão Expedidor: | | |  | | | | |
| CPF: |  | | | | | | Data de Nascimento: | | | | / / | | | | |
| Est.  Civil: | | Solteiro: [ ] | | | Casado: [ ] | União Estável: [ ] | | | | Viúvo: [ ] | | Divorciado (a): [ ] | | | |
| Endereço: | | |  | | | | | | | | | | | N°: |  |
| Bairro: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade/UF: | | | |  | | | | | | | CEP: | |  | | |
| Tel.  Celular. | |  | | | | | | | Tel.  Residencial: | |  | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local: |  | Data: de de 2019. |
| Assinatura do (a) Candidato (a) | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

# DADOS ACADÊMICOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Qual é o Programa de Financiamento ou Bolsa Estudantil que você utiliza? | | |  |
| [ ] FIES %. | | [ ] ProUni %. | [ ] SiSU %. | |
| [ ] PEP %. | | [ ] Bolsa Universidade %. | [ ] NENHUM. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidade: [ ] | | | | | | | | | Curso Técnico: [ ] | | | | | | | | | | | | |
| Inst. Ens.: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semestre: | | ° | | | | | | | | | Duração: Anos. | | | | | | | | | | |
| Ano de Conclusão: | | | [ ] 2019 | | | | [ ] 2020 | | | | | [ ] 2021 | | | | | [ ] 2022 | | | [ ] 2023 | |
| Turno: | Matutino: [ ] | | | | | Vespertino: [ ] | | | | | | | Noturno: [ ] | | | | | | Integral: [ ] | | |
| Modo de Ensino: | | | [ ] Presencial. | | | | | [ ] Distância. | | | | | | [ ] Semanal. | | | | | [ ] Mensal. | | |
| Frequência em Dias: | | | | [ ] 01 | | | [ ] 02 | | | [ ] 03 | | | | | [ ] 04 | | | [ ] 05 | | | [ ] 06 |
| Ingresso na Universidade: | | | | | [ ] ENEM | | | | | | | | | | | [ ] Vestibular | | | | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

# DADOS SOCIOECONÔMICOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1- Com quem mora atualmente? | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Com minha família. | | | | | | | [ ]Em casa de amigos. | | | | | | [ ] Sozinho(a). | |
| [ ] Com outros familiares. | | | | | | [ ] 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? | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Pai | | | | | [ ] Mãe | | | | | | [ ] Filhos | | | |
| [ ] Irmãos | | | [ ] Outros . | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3- Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você) | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Duas pessoas | | | | [ ] Três pessoas. | | | | [ ] Quatro pessoas. | | | | | | [ ] Cinco pessoas. |
| [ ] Seis pessoas. | | | | [ ] Mais de 6 pessoas. | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 4- Qual é a sua participação na vida econômica de sua família? | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Você não trabalha e seus gastos são custeados. | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Você trabalha e é independente financeiramente. | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Você trabalha, mas não é independente financeiramente. | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Você trabalha e é responsável pelo sustento da família. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5- Qual a sua situação econômica atualmente? | | | | | | | | |  | | | | |
| [ ] Empregado | | | | | | | | [ ] Desempregado | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 6- Qual atividade remunerada você desenvolve? | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Emprego fixo particular. | | | | | | [ ] Emprego autônomo. | | | | | | [ ] Estágio. | | |
| [ ] Emprego fixo Federal/Estadual/Municipal. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 7- Qual a renda mensal do grupo familiar? | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Nenhuma. | | [ ] Até 03 salários  mínimos. | | | | | | [ ] Superior à 03 salários mínimos. | | | | | | |
| [ ] Superior a 05 salários mínimos. | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] Benefício social governamental, qual? valor atual (R$): . | | | | | | | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

**RENDA DO GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Idade** | **Profissão** | **Salário (R$)** | **Parentesco** |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |
|  |  |  | **R$** |  |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

# DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PARA PROCESSO SELETIVO

**BOLSA UNIVERSITÁRIA 2018.**

Eu, , (nacionalidade), , (estado civil), , portador(a) da carteira de identidade nº , expedida pelo , em



/ / , inscrito no CPF, sob o n° , 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 02/2019, que as informações constantes dos documentos que apresento para inscrição no processo seletivo do programa Bolsa Universitária ano 2019 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 2019.

Assinatura do (a) Candidato (a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), portador da cédula de identidade RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de estudante do Curso Superior de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ao protocolar meu pedido de Bolsa Universitária, ME COMPROMETO a prestar 32 (trinta e duas) horas de serviço em favor da Municipalidade.

Ainda, declaro, sob as penas da lei, que possuo renda familiar no importe de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

Sidrolândia/MS, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTUDANTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

**FICHA BOLSA UNIVERSITÁRIA**

**N° Inscr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome Completo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Instituição de Ensino:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Período:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_°

**Turno:** Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno ( ) Integral ( ) **Valor do Curso: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Telefone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Conta Bancária.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Obs:** Esta ficha deverá ser colada ou grampear na parte externa do Envelope, **PREENCHER COM LETRA DE FÔRMA E LEGÍVEL.**