



**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA DE BOLSA DE ESTUDO
INCENTIVO ACADÊMICO – 2021 - Ingressantes**

⇒ ORIENTAÇÕES:

Esta Ficha de inscrição deverá ser preenchida em **letra de forma** e sem rasuras.

- ✓ A entrega dos documentos deve ser feita através do e-mail: incentivoacademico@sp.senac.br contendo no campo assunto a seguinte descrição: “**INSCRIÇÃO BOLSA INCENTIVO ACADÊMICO – INGRESSANTES**” (Nome do Candidato). Todas as informações relatadas deverão estar devidamente comprovadas através digitalização dos documentos de comprovação que serão conferidos.
- ✓ As digitalizações dos documentos devem ser feitas em formato PDF e seguindo a ordem da Relação de documentos.
- ✓ A não veracidade, ou a falta de documentos, implica na exclusão automática do processo de seleção.
- ✓ Qualquer dúvida consulte o Edital e/ou Relação de Documentos – Incentivo Acadêmico que estão disponíveis no site: <https://www.sp.senac.br/graduacao/bolsas-descontos-parcelamento>
- ✓ Após o término do período de isolamento social, o candidato deverá encaminhar cópias autenticadas dos documentos, por Sedex ou correspondência com Aviso de Recebimento (AR), para o endereço do Centro Universitário Senac – Polo Sede Santo Amaro, aos cuidados do Setor de Bolsas, no prazo de 10 (dez) dias úteis.
- ✓ Em caso de aprovação ou reprovação no processo, os documentos de comprovações não serão devolvidos.

1. DADOS DO (A) CANDIDATO (A):

Nome: _____

Nome Social: _____

R.G.: _____ UF: _____ CPF: _____

Curso: _____ Habilitação: _____

Semestre (Ingresso): _____ Turno: _____

Endereço (do aluno): _____

_____ Nº. _____ aptº _____ Compl. _____ Bairro _____

Município _____ Região / Zona _____

Ponto de Referência _____

CEP _____ Telefone (Resl.) _____ (Cel.) _____

(Coml.) _____ E-mail: _____

Sexo: () Feminino () Masculino Estado Civil: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Número de Filhos ou Dependentes: _____

IMPORTANTE: Informar números alternativos de telefone para facilitar o possível contato do Setor de Bolsas de Estudo.

2. INFORMAÇÕES GERAIS DO CANDIDATO:

QUESTÃO	SIM	NÃO
O Grupo Familiar do aluno candidato reside em imóvel alugado?		
O aluno candidato já possui Curso Superior?		
Existe algum caso de doença crônica na família?		
O aluno candidato é responsável pelo grupo familiar?		
O aluno candidato concluiu o ensino médio em escola pública?		
O aluno candidato concluiu o ensino médio em escola particular?		
O aluno candidato concluiu o ensino médio em escola pública e particular?		
O aluno candidato reside na cidade em que estuda?		
O aluno candidato possui bolsa de estudo nesse semestre? Sim, qual? _____ percentual _____ %		

Observações que julgarem necessárias:

3. ESPECIFICAR O RENDIMENTO FINANCEIRO (RENDA BRUTA) DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR:

O preenchimento deste campo é obrigatório, devendo ser especificada a renda de cada membro do grupo familiar, com os devidos comprovantes conforme orientação no Manual.

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Atividade Profissional	Renda Bruta Mensal

Grupo Familiar

Entende-se como grupo familiar o conjunto de pessoas que residem na mesma moradia independente do grau de parentesco.

4. FINANCEIRO

Recebe algum tipo de ajuda financeira?

() Sim. Valor: R\$ _____ () Não

Se sua resposta foi positiva, justifique.

Exerce atividade remunerada?

() Sim () Não

* Se sua resposta for positiva, complemente as informações:

Nome da Empresa: _____ Data Admissão: ___/___/___

Cargo: _____ Salário mensal bruto: R\$ _____

Endereço completo: _____

Telefone: _____ Ramal: _____ Contato: _____

Cidade: _____ Estado: _____

5. MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DA BOLSA (Explique a sua necessidade de bolsa):

Declaro ter conhecimento do Edital do Programa de Bolsa de Estudo modalidade Incentivo Acadêmico e que as informações constantes nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, estando ciente de que a não veracidade ou a falta de documentos, implica em minha exclusão automática do processo de seleção. Toda documentação e a ficha de inscrição serão conferidos no envio único através do e-mail da entrega.

Declaro ter ciência que não haverá revisão de análise após divulgação do resultado.

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Aluno (a) candidato (a)