

ProEnsino – Ficha de Inscrição



ProEnsino

Fundação Educacional Serra dos Órgãos - FESO
Centro Universitário Serra dos Órgãos – UNIFESO

Setor de Benefícios
(21) 2641-7118 / beneficios@unifeso.edu.br

DADOS INSTITUCIONAIS:

CURSO: _____ MATRÍCULA: _____

DADOS DO ESTUDANTE:

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____

CPF: _____ CI: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

E-MAIL: _____ Tel.: _____ Cel.: _____

ENDEREÇO (do grupo familiar): _____

OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____ ESTADO CIVIL: _____

OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____ ESTADO CIVIL: _____

OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____ ESTADO CIVIL: _____

OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____ ESTADO CIVIL: _____

OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____ ESTADO CIVIL: _____

OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: _____ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ _____

CÁLCULO DA RENDA MENSAL (campo a ser preenchido pelo Setor de Benefícios):

RENDA FAMILIAR (soma de toda a RENDA BRUTA da família no mês): R\$ _____

GRUPO FAMILIAR (Quantidade TOTAL de pessoas): _____

RENDA FAMILIAR PER CAPITA (divisão da RENDA FAMILIAR pelo GRUPO FAMILIAR): R\$ _____

____/____/____

Assinatura do estudante

PROTOCOLO – SETOR DE BENEFÍCIOS

DATA: ____/____/____

RECEBIDO POR: _____