

ProEnsino – Ficha de Inscrição



Fundação Educacional Serra dos Órgãos - FESO

Setor de Benefícios e Negociação

Telefones: (21)2641-7129 – (21)2641-7118

O candidato deverá enviar por e-mail (beneficios@unifeso.edu.br) a ficha de inscrição devidamente preenchida

ANEXO II

DADOS INSTITUCIONAIS:

CURSO: _____ MATRÍCULA: _____

DADOS DO ESTUDANTE:

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____

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

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

ENDEREÇO (dogrupo familiar): _____

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

DADOS DO GRUPO FAMILIAR:

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\$ _____

ProEnsino – Ficha de Inscrição



DADOS DO GARANTIDOR:

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

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

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

CÔNJUGE: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____

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

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

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

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

CÔNJUGE: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____

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

A Ficha de Inscrição deverá ser enviada através do e-mail (beneficios@unifeso.edu.br).

_____/_____/_____

Assinatura do estudante

PROTOCOLO – SETOR DE BENEFÍCIOS

DATA: ____/____/_____

RECEBIDO POR: _____

ProEnsino – Ficha de Inscrição



Fundação Educacional Serra dos Órgãos - FESO

Setor de Benefícios e Negociação

Telefones: (21) 2641-7118 /2641-7129

E-mail: beneficios@unifeso.edu.br

ANEXO II

DADOS INSTITUCIONAIS:

CURSO: _____ MATRÍCULA: _____

DADOS DO ESTUDANTE:

NOME: _____ ESTADO CIVIL: _____

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

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

ENDEREÇO (dogrupo familiar): _____

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

DADOS DO GRUPO FAMILIAR:

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\$ _____

ProEnsino – Ficha de Inscrição



DADOS DO GARANTIDOR:

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

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

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

CÔNJUGE: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____

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

NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____

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

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

CÔNJUGE: _____

IDADE: _____ CPF: _____ RG: _____

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

_____/_____/_____

Assinatura do estudante

PROCOLO – SETOR DE BENEFÍCIOS

DATA: ____/____/_____

RECEBIDO POR: _____