

CURSO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ DEPENDENTE FUNC. FESO:  SIM  NÃO

**DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE:**

NOME: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_ TEL.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL:**

NOME: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_ TEL.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
OCUPAÇÃO PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

**GRUPO FAMILIAR (informar os dados dos demais ocupantes):**

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS?  NÃO  SIM QUEM? \_\_\_\_\_ VALOR MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

**PATRIMÔNIO:**

RESIDÊNCIA:  PRÓPRIA  ALUGADA R\$ \_\_\_\_\_  CEDIDA POR \_\_\_\_\_

VEÍCULO AUTOMOTOR:  MODELO: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_

MODELO: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_

**FONTES DE RENDA MENSAL:**

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\$ \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO DE TODO GRUPO FAMILIAR (CÓPIA LEGÍVEL):**

- Declaração de IRPF (completa), acompanhada do Recibo de Entrega OU Declaração de Isenção de IRPF (**modelo no site**).
- Comprovantes de Renda (**03 últimos**).  
Declaração que não exerce atividade remunerada - maiores de 16 anos (**modelo no site**).  
Declaração para autônomos e profissionais liberais (**modelo no site**).  
Sócios de empresas - declaração de rendimento, pró-labore ou MEI (Declaração Anual)  
Demonstrativo de pagamento para aposentados e pensionistas (**03 últimos**).
- Carteira de Trabalho (foto, qualificação civil e contrato de trabalho), **RG e CPF**.
- Certidão de nascimento ou casamento. Quando for o caso, declaração de união estável.
- Comprovantes de residência (**atuais**): Espelho do IPTU ou ITR / Telefone - fixo ou móvel / Luz / Contrato de aluguel e recibo de pagamento.

Declaro, sob as penas da lei, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, para concessão ou alteração da bolsa de estudo em consonância com a Lei nº 12.101/2009 c/c Decreto 8.242/2014, Portaria Normativa 15/2017 e Portaria Normativa FESO Bolsa de Estudo Nº 001/2020, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no ENCERRAMENTO da concessão da bolsa de estudo, sendo o caso, obrigando a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além de estar sujeito às medidas judiciais cabíveis.

Estando ciente que este formulário somente será analisado caso esteja totalmente preenchido e com toda documentação exigida. A atualização será efetuada anualmente ou quando necessário e a não entrega resulta na imediata exclusão do benefício.

**PROTEÇÃO DE DADOS**

Através do presente instrumento venho por meio deste autorizar a FESO a tratar os meus dados aqui preenchidos, assim como os dados referentes às crianças e adolescentes e a todo grupo familiar, e toda documentação anexada e/ou anteriormente entregue ao Setor de Bolsas de Estudo, para fins de aferição do perfil socioeconômico para concessão ou alteração da bolsa de estudo, e compartilhamento, caso necessário, com órgãos públicos como o MEC, MS, MPRJ, e outros, a fim de cumprimento de exigências legais. Os dados referentes a telefone e e-mail serão utilizados para contato e informações referentes à bolsa.

Estou ciente de que a FESO se compromete que em todo o processo vai seguir as disposições referentes à segurança e boas práticas da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais) no que tange a proteção dos meus dados.

Por fim, registro que a minha autorização se opera através de manifestação livre de qualquer vício de consentimento, especialmente, mas não se limitando a coação, erro, dolo e simulação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável

DESPACHOS: Lançamento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_