

ANEXO 03

PERFIL SOCIOECONÔMICO

CURSO: _____ MATRÍCULA: _____ FUNC OU DEPENDENTE - FESO: SIM NÃO

DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE:

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

DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL – caso o estudante seja menor de idade:

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):

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\$ _____
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:

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

GRUPO FAMILIAR (Quantidade TOTAL de pessoas): _____

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

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 Complementar nº 187/2021 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.

Tenho ciência que caso não queira dar o meu consentimento quanto ao tratamento dos dados aqui solicitados posso fazê-lo, contudo, me foi informado que a FESO não poderá conceder ou manter a bolsa de estudo, considerando que os dados são essenciais para a concessão/manutenção do benefício. E os dados já compartilhados serão mantidos pelo prazo necessário, para cumprimento de eventuais obrigações legais e para resguardar os meus direitos e os da FESO.

____ / ____ / ____

Assinatura do estudante ou responsável

DESPACHOS: Lançamento: ____ / ____ / ____ a ____ (____) ____ %