



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

ESTADO DE SÃO PAULO

- SÃO ROQUE TERRA DO VINHO BONITA POR NATUREZA -

FICHA DE INSCRIÇÃO – 2017 CUSTEIO COM TRANSPORTE DE ESTUDANTE ANEXO AO DECRETO Nº 6.169, DE 14/02/2006

CURSO	
Nome do curso:	Série:
Nome da escola:	

DADOS ACADÊMICOS
Nome do aluno:

DADOS PESSOAIS		
Data de nascimento: / /	Sexo:	
Documento de identidade (RG):	CPF:	
Estado Civil:	Título de eleitor:	Zona eleitoral:
Endereço:		
Bairro:	CEP:	
Possui curso superior: () sim () não Obs.: não considerar o que está cursando no momento		
Fone residencial:	Celular:	Fone comercial:
Profissão:		
Empresa que trabalha:	Salário bruto: R\$	Cargo:
Há outro membro do grupo familiar que estuda em instituição de ensino superior paga (sem bolsa)?: () sim () não		
Possui algum problema de saúde em pessoa do grupo familiar que necessite de tratamento intensivo e/ou regular? () sim () não. Em caso positivo, especificar:		

CONSTITUIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR				
Nº	NOME	PROFISSÃO	IDADE	GRAU DE PARENTESCO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

ESTADO DE SÃO PAULO

- SÃO ROQUE TERRA DO VINHO BONITA POR NATUREZA -

SITUAÇÃO ECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR		
NOME	EMPRESA	SALÁRIO BRUTO

TOTAL DA RENDA FAMILIAR: R\$ _____

Possui alguma ajuda financeira externa? () sim () não (valor: R\$ _____)
Em caso positivo, especificar: _____

Bens Móveis e Imóveis:

Reside em imóvel: () próprio () alugado () financiado () outros

Possui outro(s) imóvel(eis) além do da moradia? () sim () não. Em caso positivo, especificar abaixo:

Possui veículo(s)? () sim () não. Quantos? _____

OBS.: Considerar todos os bens, mesmo aqueles que não estejam regularizados (escriturados ou registrados em nome dos integrantes do grupo familiar).

DECLARO ESTAR CIENTE QUE QUALQUER INFORMAÇÃO OU
PREENCHIMENTO INCORRETO DESTA FICHA, MESMO QUE CONSTATADA
POSTERIORMENTE À CONCESSÃO DO BENEFÍCIO, SERÁ MOTIVO BASTANTE
E SUFICIENTE PARA MINHA DESCLASSIFICAÇÃO E CANCELAMENTO
AUTOMÁTICO DE QUALQUER BENEFÍCIO POR MIM AUFERIDO PERANTE A
PREFEITURA, PELO QUAL ASSUMO OS RISCOS DE EVENTUAIS REEMBOLSOS.
DECLARO TAMBÉM TER PLENO CONHECIMENTO DOS TERMOS DO
DECRETO Nº 6.169, DE 14/02/2006.

São Roque, _____ de _____ de 2017

Assinatura do aluno ou do responsável

RG nº. _____ CPF nº. _____



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO ROQUE

ESTADO DE SÃO PAULO

- SÃO ROQUE TERRA DO VINHO BONITA POR NATUREZA -

PARA USO EXCLUSIVO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO

GF - Total de componentes do grupo familiar (incluindo o candidato):								
RBF - Renda bruta familiar mensal (incluindo o candidato): R\$								
M - Tipo de moradia: <input type="checkbox"/> própria (1,0) <input type="checkbox"/> outros (0,9) <input type="checkbox"/> alugada/financiada (0,6)								
DC - Há gastos com doenças crônicas? <input type="checkbox"/> sim (0,8) <input type="checkbox"/> não (1,0)								
IESP - Há outro membro do grupo familiar que estuda em instituição de ensino superior paga (sem bolsa)? <input type="checkbox"/> sim (0,8) <input type="checkbox"/> não (1,0)								
V - O grupo familiar possui veículo(s)? <input type="checkbox"/> sim (1,2) <input type="checkbox"/> não (1,0)								
I - O grupo familiar possui imóvel(eis) além do da moradia? <input type="checkbox"/> sim (2,0) <input type="checkbox"/> não (1,0)								
(RBF x M x DC x IESP x V x I) ÷ GF = IC								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								

Nome e assinatura dos membros da Comissão que avaliaram esta ficha