**FICHA DE INSCRIÇÃO DO EDITAL- Nº 015/2020 - PROGRAMA ESPECIAL DE ENFRENTAMENTO AO ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA. COVID-19**

**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO, DE CONDIÇÃO ESPECIAL DE PAGAMENTO DE MENSALIDADES.**

(Preencher todos os campos. A falta de assinatura ou o não preenchimento dos dados corretos, poderá acarretar no cancelamento da inscrição).

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| Nº de inscrição (para uso da IES):  |
| Nome completo do candidato: |
| Data de Nascimento: Naturalidade: Estado Civil: |
| RG: CPF: |
| E-mail:  |
| Curso: Período cursado: Profissão: |
| Endereço residencial: |
| Bairro: Município: UF: |
| CEP: Tel: ( ) Cel: ( ) |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS** |
| Nome completo do pai: |
| Estado civil: Profissão: |
| RG: CPF: |
| Nome completo da mãe: |
| Estado civil: Profissão: |
| RG: CPF: |
| Endereço residencial:  |
| Bairro: Município: UF: |
| CEP: Tel: ( ) Cel: ( ) |
| Possui irmãos? Se sim, quantos?  |
| Total de integrantes do grupo familiar: |
| **RENDA DO GRUPO FAMILIAR** |
| NOME | PARENTESCO | IDADE | OCUPAÇÃO/PROFISSÃO | RENDIMENTO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **LISTA DE DOCUMENTOS ENTREGUES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno ou Responsável Legal (menor de idade).