



Formulário para Auxílio Transporte

Dados Pessoais:

Nome:		
Nasc: ____ / ____ / ____	Sexo:	Celular:
RG:	CPF:	
Estado Civil:	e-mail:	
Endereço:		
Bairro:		

Dados Acadêmicos:

Curso:	Técnico () Superior ()	
Instituição:	Cidade:	Período:
Início do Curso (Ano) :	Previsão de término (Ano) :	
Bolsista: () Não () Sim	Em caso afirmativo, qual o valor? _____	
ProUni: () Não () Sim	Em caso afirmativo, qual o valor? _____	
FIES: () Não () Sim	Em caso afirmativo, qual o valor? _____	

Constituição do Grupo Familiar:

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			



Situação Econômica do Grupo Familiar:

Nº	Nome	Profissão	Salário Bruto
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
TOTAL DA RENDA FAMILIAR			R\$

Bens Móveis e Imóveis:

Reside em Imóvel	<input type="checkbox"/> Próprio	<input type="checkbox"/> Alugado	<input type="checkbox"/> Financiado	<input type="checkbox"/> Cedido
Possui outro(s) imóvel(is) além do da moradia? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não				
Em caso afirmativo especificar:				
Possui veículo(s): <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim, 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 auxílio, será motivo bastante e suficiente para minha desclassificação e cancelamento automático do benefício por mim auferido perante a Prefeitura Municipal de Promissão, responsabilizando-me assim pelo conteúdo, nos termos do Art. 299, do Código Penal.

Promissão, _____ de _____ de _____.

(assinatura do aluno ou responsável)