

DADOS PESSOAIS

NÍVEL DE ENSINO: () Educação Básica Segmento: _____
() Ensino Superior Curso: _____

NOME DO ALUNO: _____

ENDEREÇO: _____ **NÚMERO:** _____

COMPLEMENTO: _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE: _____ **UF:** _____ **CEP:** _____

TEL: _____ **CELULAR:** _____ **E-MAIL:** _____

Já foi bolsista no GAMMON? () SIM () NÃO **Qual o percentual da bolsa?**(preencher somente se tiver sido bolsista) _____ **Ano:** _____

Origem Escolar: () Pública () Particular **Especifique o nome da última escola:** _____

DADOS DA FAMÍLIA

Reside com a família: () SIM () NÃO

Tipo de Domicílio () Próprio () Alugado () Cedido () Financiado **Quantos cômodos têm o domicílio?** _____

Número de Pessoas que residem no domicílio: _____

IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA

Grupo Familiar: (Citar todas as pessoas que residem no domicílio da família, inclusive o aluno)

Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Ocupação	Rendimento(bruto)

Obs: As atividades informais ("bicos") devem ser mencionadas, como também o valor estimado do seu rendimento.

TOTAL DO RENDIMENTO FAMILIAR (R\$) _____

DESPESAS DA FAMÍLIA

Amortização de Imóvel _____ **IPTU** _____ **Aluguel** _____

Água _____ **Luz** _____ **Condomínio** _____

Telefone Fixo _____ **Taxas Escolares** _____ **Celular** _____

Transporte Ônibus _____ Carro Particular _____

Alimentação _____

Saúde Medicamentos/Tratamentos _____ Plano Particular _____

Outros _____ **Especificar:** _____

PATRIMÔNIO

Possui imóvel: () SIM () NÃO Quantos: _____

Endereço de cada imóvel: (Caso possua imóvel(is) além daquele que reside, informar a renda proveniente da locação)

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Possui veículo: () SIM () NÃO Quantos: _____

Especifique Modelo e Ano:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Outros bens da família:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas neste formulário são completas e verdadeiras, estando ciente das penalidades especificadas no Código Penal Brasileiro, artº. 171 e 299, no caso de prestar informações falsas.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do candidato ou seu responsável Legal

Observação: Caso haja alguma informação para acrescentar não especificada na relação dos dados, de relevância quanto a situação econômica da família, solicitamos anexar ao processo carta explicativa assinada pelo responsável.

Preencher caso existam dados pessoais de menores de 18 anos

Em observância ao artigo 14, §1º da Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais e demais normativas aplicáveis à proteção de Dados Pessoais, manifesto-me de forma livre, expressa e consciente, no sentido de autorizar o INSTITUTO PRESBITERIANO GAMMON a realizar o tratamento de meus Dados Pessoais e dos Dados Pessoais do(s) menor(es) identificado(s) no campo "Identificação da Família".

Nome completo do responsável legal pelo menor

CPF do responsável legal pelo menor

Assinatura do responsável legal pelo menor

Espaço de uso exclusivo da Instituição (Favor não preencher)

Parecer: () Favorável () Desfavorável

Percentual de Gratuidade _____%

Responsável Técnico:

Data:

Os dados pessoais e outras informações fornecidas por meio deste formulário serão utilizados apenas para as finalidades compatíveis com o fornecimento de bolsa pelo Instituto Presbiteriano Gammon, e em cumprimento de nossas obrigações legais.