

ENSINO SUPERIOR
**FICHA DE INSCRIÇÃO BOLSA DE ESTUDOS ASSISTENCIAL
 CADASTRO SOCIO-ECONÔMICO**

1. MANTENEDORA							
Razão Social: Instituição Educacional Professor Pasquale Cascino						CNPJ: 43.371.723/0001-00	
Mantenedora do Centro Universitário Italo Brasileiro – UNIITALO							
Endereço: Av. João Dias nº 2.046, Santo Amaro, São Paulo, SP, CEP 04724-003.							
2. UNIDADE EDUCACIONAL MANTIDA ou POLO DE MATRÍCULA							
Nome:							
Endereço:							
3. CANDIDATO							
Nome:				Data Nascimento:		CPF/MF:	
RG:		Data da Emissão:		Órgão Emissor / UF		Telefone fixo: ()	Telefone Celular: ()
Endereço:						Cidade:	Estado:
e-mail:				Outras formas de contato:			
4. REPRESENTANTE LEGAL (SE MENOR)							
Nome:				Data Nascimento: _/_/___		CPF/MF:	
RG:		Data da Emissão:		Órgão Emissor / UF		Telefone fixo: ()	Telefone Celular: ()
Endereço:						Cidade:	Estado:
e-mail:				Outras formas de contato:			
5. CURSO							
Curso:		Turno:		Modalidade: () PRESENCIAL () A DISTÂNCIA			Semestre:
Opção Turno:	Madrugada:		Manhã:		Tarde:		Noite:

1. COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIO-ECONÔMICA
1.1 O Candidato e/ou seu representante legal deverá preencher a Ficha de Identificação e composição familiar anexa a presente ficha de inscrição.

2. INFORMAÇÕES SOBRE OUTRAS RENDAS	
2.1 Possui outras rendas além da informada (no anexo):	SIM () NÃO ()
2.2 Se possuir outras rendas, especificar abaixo:	
() Aluguel: R\$	() Outros (especificar abaixo): R\$
() Pensão: R\$	

3. INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS	
3.1 Moradia:	() própria () alugada () outras: _____
3.2 Veículos	() Não () sim – informar qual: _____
3.3 Bens com valor maior que R\$ 10.000,00	Informar quais: _____

4. DESPESAS MENSAS BÁSICAS DA FAMÍLIA	
Moradia (Aluguel ou financiamento): R\$	Condomínio: R\$
Água: R\$	Internet/TV: R\$
Energia elétrica: R\$	Média alimentação: R\$
Outras maiores que R\$ 1.000,00: R\$	

Declaro ainda, minha inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, ciente de que a omissão ou a apresentação de informações ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento de minha inscrição no processo de bolsa de estudo, e/ou cancelamento de bolsa adquirida.

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as declarações prestadas neste formulário.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante