

SEMED
Secretaria Municipal de Educação
CADASTRO
PROGRAMA DE BOLSA UNIVERSITÁRIA
2024

I-Dados Pessoais:

Nome	Tempo de Residência no Município	
Data Nasc.	Estado Civil	Escolaridade
Filiação: Pai	Mãe	

II-Documentos:

CPF	RG	Data Exp.	Org. Em.
Título	Zona	Seção	

III-Contatos:

E mail	Tel./DDD:		
Endereço	Nº	Complemento	
Bairro	Distrito	CEP	Cidade
Ponto de Referência			

IV-Situação Jurídica:

<input type="checkbox"/> Munícipe	<input type="checkbox"/> Funcionário
-----------------------------------	--------------------------------------

V-Situação Ocupacional:

<input type="checkbox"/> Estudante	<input type="checkbox"/> Empregado	<input type="checkbox"/> Autônomo	<input type="checkbox"/> Aposentado	<input type="checkbox"/> Pensionista
Empresa		Salário		

VI-Instituição de Ensino:

Instituição	Curso	Período	Matr.
-------------	-------	---------	-------

VII-Composição Familiar:

Nome	Parentesco	Data Nasc	Atividade	Renda

VIII-Condições de Moradia:

<input type="checkbox"/> Alugada	<input type="checkbox"/> Cedida	<input type="checkbox"/> Própria
----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

IX-Qual a Importância do Curso para você?

Declaro para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras e que tenho ciência das penalidades, caso sejam falsas.

Parecer do Serviço Social:

São João da Barra- RJ, _____ de _____ de _____.

Ass. do Universitário

Visto do Coordenador

Visto do Funcionário