



UNISALESIANO

“CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICO SALESIANO AUXILIUM”

DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE DESCONTO OU BOLSA SOCIAL DE ESTUDO – 1º SEM/2011

O aluno interessado em realizar a solicitação, deverá comparecer pessoalmente e apresentar os documentos exigidos, acompanhado do comprovante de pagamento de matrícula, no Serviço Social.

Horário de atendimento do Serviço Social: seg à sexta das 16h às 2130h

Prazo para a entrega do formulário de bolsa até 15/12/2010.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA ANEXAR AO FORMULÁRIO SÓCIO-ECONÔMICO:

1) 1 foto recente 3X4 do aluno e cópia dos documentos pessoais (RG e CPF) do aluno e do responsável financeiro

2) Cópia de comprovantes de remuneração mensal atualizado de todos que trabalham ou que estejam desempregados na família nas seguintes exigências;

A. **Trabalhadores formais**, apresentar cópia dos 3 últimos holerites e da carteira de trabalho, (pág. foto, verso da foto, registro atual e pág. seguinte)

B. **Trabalhadores informais**, apresentar cópia da carteira de trabalho (pág. foto, verso da foto, último registro e pág. seguinte) e declaração de rendimento com base no último salário, especificando o tipo de atividade que exerce, local, dias e horários em que exerce a atividade, colocar data e assinar, deve vir acompanhado da assinatura de uma testemunha e reconhecer firma desta declaração.

C. **Contrato de trabalho**, apresentar cópia.

D. **Se estagiário**, cópia do convênio

E. **Se aposentado ou pensionista**, comprovante do benefício que pode ser impresso pela internet www.previdenciasocial.gov.br

F. **Desemprego**, apresentar cópia da Carteira de Trabalho (pág. foto, verso da foto, último registro e pág. seguinte ou aviso prévio, acompanhada de uma declaração do desempregado, afirmando que no momento não desempenha nenhuma atividade informal remunerada, colocar data e assinar, deve vir acompanhado da assinatura de uma testemunha e reconhecer firma desta declaração.

3) **Declaração de imposto de renda**; ou Declaração afirmando de que está isento de declarar imposto de renda, de todos do grupo familiar, caso todos do grupo sejam isentos, o responsável poderá fazer uma única declaração, incluindo o nome de todos do grupo familiar que estão isentos da declaração, colocar data e assinar, reconhecer firma desta declaração.

4) Apresentar cópia dos comprovantes das despesas mensais do grupo familiar do aluno. Abaixo estão algumas delas exemplificadas, sempre **anterior** ao mês da solicitação (**Novembro/2010**).

- conta de energia, de água e de telefone; prestação de casa, pensão alimentícia, recibo de aluguel ou pagamento de financiamento do imóvel; (Se for o caso); convênios médicos.

5) Apresentar cópia do estado civil do aluno e dos demais do grupo familiar

DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

* Laudo médico e despesas com medicamentos, no caso de doenças graves na família.

O fato do (a) aluno (a) ter realizado a inscrição não lhe dá garantia automática do benefício do desconto. A prioridade na concessão será sempre para os (as) alunos (as) em situação familiar de maior vulnerabilidade sócio-econômica, a resposta favorável ou não, estará contida no boleto do mês de fevereiro e terá duração de um semestre encerrando em junho. O aluno deverá solicitar o desconto semestralmente no período de matrícula regular para o semestre subsequente. Obs.* A falta da apresentação da documentação completa e da ficha sócio-econômica com todos os campos preenchidos, implicará no indeferimento do processo. Se comprovada a falsidade nas informações, o aluno perderá o benefício.

(O desconto ou bolsa terá validade por um semestre, de fevereiro a junho de 2010, mediante pagamento pontual até o dia 10 de cada mês, perdendo o desconto após esta data).

MISSÃO SALESIANA DE MATO GROSSO – MANTENEDORA

UNISALESIANO LINS - Rua Dom Bosco, 265 - 16400-505 – Fone (14) 3533-6200 – Fax (14) 3533-6205 - E-mail: unidade1@unisalesiano.edu.br

SOLICITAÇÃO DE DESCONTO/BOLSA – 2011/A
DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL

Foto
3x4
Obrigatório

RA _____

() Pedido para requerer benefício pela 1ª vez () Pedido para renovação de benefício

I – Dados de Identificação do (a) aluno (a) – 2011A

Curso: _____ Período: _____ Semestre: _____ Turma: _____

Nome do aluno (a): _____

Idade: _____ Data Nasc. _____ CPF: _____ RG _____

*End: _____ n° _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ Tel: _____ Pelo menos para recado.

E-mail: (obrigatório): _____

*Se o curso do aluno (a) exigir que o mesmo resida em Lins para estudar, informe:

ACIMA, informe o endereço da cidade de origem, e **ABAIXO**, o endereço que se encontra em Lins.

*End: _____ n° _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Tel: _____ República () Sozinho(a) () Casa alugada () Apartamento ()

Estado Civil: () Casado(a) () Solteiro(a) () Outros. Qual? _____

II – Situação sócio- econômica do acadêmico.

Você trabalha? () sim () não

Nome da Empresa: _____

Situação empregatícia: Autônomo () Estagiário () Trabalhador formal ()

Função que exerce: _____ Renda mensal R\$ _____ (anexar comprovante de renda)

Endereço do local de trabalho: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Telefone: _____

Recebe ajuda financeira: () Não () Sim. De quem? _____ Quanto? _____

III – Dados do Grupo Familiar com quem o aluno reside:

Reside: () Família () Irmãos () Parentes () República () Pensão () outros(quem?) _____

IV- Grupo Familiar(Com quem reside):

1. Nome: _____ Idade: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Grau de parentesco: _____ Renda Mensal: _____ anexar xerox

2. Nome: _____ Idade: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Grau de parentesco: _____ Renda Mensal: _____ anexar xerox

3. Nome: _____ Idade: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Grau de parentesco: _____ Renda Mensal: _____ anexar xerox

4. Nome: _____ Idade: _____

MISSÃO SALESIANA DE MATO GROSSO – MANTENEDORA



UNISALESIANO

“CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICO SALESIANO AUXILIUM”

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Grau de parentesco: _____ Renda Mensal: _____ anexar xerox

5. Nome: _____ Idade: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Grau de parentesco: _____ Renda Mensal: _____ anexar xerox

6. Nome: _____ Idade: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Grau de parentesco: _____ Renda Mensal: _____ anexar xerox

7. Nome: _____ Idade: _____

Profissão: _____ Local de trabalho: _____

Grau de parentesco: _____ Renda Mensal: _____ anexar xerox

Total da renda familiar: R\$ _____

(Anexar xerox dos comprovantes de renda familiar, benefícios ou pensões, comprovando a veracidade das informações descritas.)

V – Qual a espécie de moradia da família?

A. () Casa própria () Alugada () Cedida () Casa de parentes () Financiada

B. A Família possui carro/ moto () sim () não Especificar _____ Quantos? _____

Marca _____ ano _____

VI – Qual o meio de transporte utilizado pelo aluno para ir à escola?

Carro () ônibus () carona () () a pé () moto () moto-táxi () van

VII – O aluno possui pais, filhos ou irmãos, que estudam no salesiano? Relate:

Nome: _____ RA: _____ Semestre: _____

Curso: _____ Período: _____ Idade: _____ Grau de Parentesco: _____

Nome: _____ RA: _____ Semestre: _____

Curso: _____ Período: _____ Idade: _____ Grau de Parentesco: _____

VIII- Relate seus gastos

Aluguel		Saúde (Farmácia e Convênios)	
Condomínio		Outros (Financiamentos, etc)	
Prestação da Casa Própria		Transporte	
Energia e Água		Combustível	
Educação		Alimentação	
Telefone		Lazer, vestuário	

OBS Os valores acima mencionados deverão acompanhar xerox dos comprovantes, somente não haverá necessidade dos comprovantes de combustível, alimentação, vestuário e lazer.*

IX – Informações referentes à situação do aluno:

A. Escola em que fez o 2º grau? _____ () Particular () Municipal () Estadual

B. Possui curso superior? () Sim () Não. Relate o curso e a IES que se formou? _____

C. Quando necessário você tem disponibilidade para participar como voluntário em projetos e eventos sociais que a

Faculdade venha a realizar? () Sim: Dias e períodos: _____ Não: Porquê? _____

MISSÃO SALESIANA DE MATO GROSSO – MANTENEDORA

UNISALESIANO LINS - Rua Dom Bosco, 265 - 16400-505 – Fone (14) 3533-6200 – Fax (14) 3533-6205 - E-mail: unidade1@unisalesiano.edu.br

X - Escreva de próprio punho os motivos da solicitação de bolsa: (Se for o caso, anexe outras informações):

As informações contidas nesta ficha estão sujeitas à confirmação através de possíveis visitas domiciliares da Assistente Social. Obs.*: É obrigatório que todos os campos estejam devidamente preenchidos, pois a ausência de informações e da assinatura do aluno, bem como os xerox dos comprovantes exigidos, anula o pedido de bolsa.

Declaro para os efeitos legais, que as informações ora fornecidas, correspondem com a realidade. Estou ciente, se caso eu deixar de cumprir com alguma das exigências expressas neste documento o meu pedido estará indeferido neste semestre e a bolsa cancelada.

Lins, ____ de _____ de 2011.

Nome por extenso, do aluno (a) requerente _____

Assinatura do aluno (a) (obrigatório)

Reservado à Direção

Espaço Reservado para Assistente Social:

Assistente Social _____

Data ____ / ____ / ____

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.