

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.