





**DESPESAS:**

- 35 – GASTOS COM TELEFONE ..... R\$ \_\_\_\_\_
- 36 – GASTOS COM LUZ / ÁGUA / GÁS ..... R\$ \_\_\_\_\_
- 37 – GASTOS COM PLANO DE SAÚDE ..... R\$ \_\_\_\_\_
- 38 – VALOR DA DESPESA DE CONDOMINIO..... R\$ \_\_\_\_\_
- 39 – OUTRAS DESPESAS COM EDUCAÇÃO ..... R\$ \_\_\_\_\_
- 40 – OUTRAS DESPESAS..... R\$ \_\_\_\_\_
- 40.1 Especificar: \_\_\_\_\_
- 41 – TOTAL DOS GASTOS (ITEM 35+36+37+38+39+40+40.1+44+45+47) ..... R\$ \_\_\_\_\_

**MORADIA:**

- 42 – O GRUPO FAMILIAR MORA NO MUNICÍPIO EM QUE O CANDIDATO ESTUDA?  
 SIM     NÃO
- 43 – PRÓPRIA     CEDIDA     FINANCIADA     ALUGADA
- 44 - VALOR ALUGUEL? R\$ \_\_\_\_\_    45 – VALOR PRESTAÇÃO DA CASA PRÓPRIA? R\$ \_\_\_\_\_

**ALIMENTAÇÃO:**

- 46 – GASTO REAL MENSAL COM ALIMENTAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR - R\$ \_\_\_\_\_

**DOENÇA:** APRESENTAR CÓPIA DO LAUDO MÉDICO COM DATA RECENTE (referente ao mês da solicitação)  
**OBS: Receita médica não é considerada laudo.**

- 47 – EXISTE ALGUM INDIVÍDUO COM DOENÇA CRÔNICA NO GRUPO FAMILIAR?  
 QUAL: \_\_\_\_\_ APRESENTAR CÓPIA DO LAUDO MÉDICO COM DATA RECENTE  
 SIM     NÃO    GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_    CUSTO MENSAL - R\$ \_\_\_\_\_

**CRÉDITOS:**

- 48 – NÚMERO DE CRÉDITOS EM QUE O CANDIDATO ESTÁ MATRICULADO:
- 49 – O CANDIDATO ESTÁ FAZENDO MONOGRAFIA?  
 SIM - Não há trancamento de TCC     NÃO
- 50 – HOUVE REPROVAÇÃO NO SEMESTRE ANTERIOR?  
 SIM     NÃO    Nº DE REPROVAÇÕES:
- 51 – O ALUNO JÁ TEVE OPORTUNIDADE DE MANUTENÇÃO DE BOLSA?  
 SIM     NÃO
- 52 – O ALUNO OBTEVE BOLSA NO SEMESTRE ANTERIOR?  
 SIM     NÃO    QUANTOS CRÉDITOS? \_\_\_\_\_

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS CLÁUSULAS DO EDITAL DO PROCESSO SELETIVO DE BOLSA DE ESTUDO E QUE É DE MINHA RESPONSABILIDADE:

1. Entregar o formulário devidamente preenchido, juntamente com os documentos, em envelope LACRADO;
2. A veracidade e a licitude das informações prestadas no presente formulário de inscrição, sob pena de responder às medidas judiciais cabíveis.

RIO DE JANEIRO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

