

FICHA DE INSCRIÇÃO 2024

Ficha de Inscrição Nº
 _____ /2024

CUSTEIO DE TRANSPORTE DE ALUNOS PARA OUTROS MUNICÍPIOS

1 Candidato(a)

Nome _____ Data Nascimento _____

2 Endereço

Rua / Av. _____ Nº _____ Complemento _____

Bairro _____ Cep _____ Fone: _____

E-mail _____ Rg. nº _____ CPF. nº _____

3 Dados da Instituição (Escola, Faculdade, Universidade, etc)

Nome _____ Cidade _____

Curso e período (Manhã/Tarde/Noite): _____ Ciclo/semestre/série _____ Renovação do Custeio?
 Sim Não

4 Dados do Curso

Técnico Médio Superior de Graduação Nível _____ Matriculado em _____ Início aulas (mês) _____ Término aulas (mês) _____ Último Ano?
 Sim Não

Tecnológico/Bacharelado/Licenciatura? _____ Recebe algum auxílio na mensalidade?
 PROUNI Bolsa da própria faculdade Outros _____

5 Relacionar todas as pessoas da casa

Nº	NOME	IDADE	ESTADO CIVIL	PARENTESCO	SAÚDE Boa ou Regular	GRAU DE INSTRUÇÃO
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						

6 Situação Econômica (mesma ordem do quadro anterior = todas as pessoas da casa)

N.º	VÍNCULO EMPREGATÍCIO / PREVIDENCIÁRIO	FUNÇÃO	COMPROVANTE	NÃO PREENCHER
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
TOTAL BRUTO				

7 Despesa Familiar (Apresentar comprovação)

DESPESAS – dados do último mês	R\$
Água	
Energia elétrica	
Aluguel ou Prestação do Imóvel	
Telefone	
Medicamentos	
Mensalidade curso	
Outros: (relacionar)	
TOTAL	

USO EXCLUSIVO DA PREF. SOROCABA/ SEDU	
RENDA	R\$
Renda Familiar	
Despesa Familiar	
Nº de Pessoas na Casa	
Per capita estabelecida – DPAS	
Observações	

8 Perfil Habitacional

Casa que reside Própria-quitada Alugada Financiada Cedida Posse
 Material da Construção Alvenaria Madeira Outro Área construída Nº. Cômodos
 Água utilizada Encanada Poço Bica Outro tipo
 Instalação Sanitária Esgoto Fossa Outro tipo
 Iluminação Elétrica Lampião Outro tipo
 Rua Pavimentada Terra

9 Bens móveis e imóveis (se necessário, utilizar folha avulsa para completar informação)

Terreno		Local
Casa		Local
Veículo Automotor		Tipo
Outros		Local

10 Motivos da solicitação do custeio de transporte

Nº. de cópias apresentadas: _____ (_____)

Declaro que as informações prestadas e contidas nesta ficha são verdadeiras e a documentação entregue está de acordo com o Edital SEDU/GS nº. 02/2024. Sorocaba, ____/____/2024

Identificação do (a) declarante

Assinatura

Parecer da Comissão: _____