

**DADOS PESSOAIS**

**NÍVEL DE ENSINO:** ( ) Educação Básica Segmento: \_\_\_\_\_  
 ( ) Ensino Superior Curso: \_\_\_\_\_  
 ( ) Curso Técnico 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

**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 Responsável

**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.**

**Espaço de uso exclusivo da Instituição (Favor não preencher)**

**Parecer:**    ( ) Favorável                      ( ) Desfavorável

**Percentual de Gratuidade** \_\_\_\_\_ %

**Responsável Técnico:** \_\_\_\_\_                      **Data:** \_\_\_\_\_