



FUNDAÇÃO BENEDITO PEREIRA NUNES  
CNPJ 28.964.252/0001-50

FACULDADE DE MEDICINA DE CAMPOS  
Av. Dr. Alberto Torres, 217 - Centro  
Campos dos Goytacazes - RJ - CEP 28035-580  
Telefone/Fax: (22) 2101-2929  
Email: fmc@fmc.br  
Site: ww.fmc.br

(Reconhecimento pelo Decreto Federal nº 71.814 de 07/02/73)  
(Retificação pelo Portaria nº 707 de 29/05/2012)

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO BOLSA DE ESTUDO SOCIAL 2019.2 – FMC

FOTO do  
ESTUDANTE  
(Pode ser  
digitalizada e  
impressa aqui).

### 1. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Período cursado 2019.2: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
R.G.: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Cel.( ) \_\_\_\_\_

Portador de alguma deficiência? ( ) Não. ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_  
(Apresentar laudo médico detalhado, informando a espécie da deficiência, qual é o grave com o código CID).

Seu Grupo familiar é Beneficiário do Cadastro Único? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_  
(Apresentar Relatório onde conste o grupo familiar no Cadastro Único obtido através do site <http://www.mds.gov.br/assuntos/cadastro-unico> e cópia do comprovante do benefício recebido nos últimos 90 dias).

### Quanto à escola de Ensino Médio, você estudou:

No 1º ano ( ) Pública ( ) Particular com bolsa Integral ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular.  
No 2º ano ( ) Pública ( ) Particular com bolsa Integral ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular.  
No 3º ano ( ) Pública ( ) Particular com bolsa Integral ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular.

### Endereço do estudante (em Campos dos Goytacazes, no caso dos pais ou cônjuge/companheiro(a) residir em outra cidade):

Rua/Av.: \_\_\_\_\_, N°. \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_

### Filiação: (OBS: Se o estudante for casado preencher com dos dados do Cônjuge/Companheiro(a)).

Mãe: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

### Se o estudante for casado:

Cônjuge/Companheiro(a) \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_

### Endereço dos Pais ou Cônjuge/Companheiro(a):

Rua: \_\_\_\_\_, N°. \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.

- Favor NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.

## 2. INFORMAÇÕES PESSOAIS:

### 2.1. SITUAÇÃO ESCOLAR ANTERIOR DO ESTUDANTE:

Apresentar o original e a cópia do histórico escolar e diploma ou certificado de conclusão de curso.

Se foi bolsista integral, apresentar original e a cópia da declaração da escola, especificando o percentual de bolsa de cada ano do estudante no ensino médio.

2.2 - O ESTUDANTE POSSUI GRADUAÇÃO ANTERIOR: ( ) Não ( ) Sim

### 3. SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE (em Campos dos Goytacazes)

#### 3.1. Em que situação você mora?

A) Em casa/apartamento com a família. ( )

B) Em casa/apartamento, sozinho. ( )

C) Em casa/apartamento com parentes ( ) Qual o grau de Parentesco? \_\_\_\_\_

D) Em República ( )

E) Divide aluguel de casa/apartº com outros estudantes. Quantos Estudantes? \_\_\_\_\_

3.2- O estudante possui fonte de renda própria? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

### 4- DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS DO ESTUDANTE (só se a família/Cônjuge/Companheiro(a) é de outra Cidade e não de Campos):

OBS: ESTE ÍTEM é REFERENTE ÀS DESPESAS INDIVIDUAIS DO ESTUDANTE PARA SE MANTER NOS ESTUDOS, INDEPENDENTEMENTE DO SEU ESTADO CIVIL, quando ele NÃO MORA junto com a família, que reside em outra cidade, e o estudante está em Campos com a finalidade de estudar.

Especificar em cada item o tipo de despesa realizada - Responder apenas os itens em que você tenha despesas.

TIPO DE DESPESA (observar o mês de referência)	DISCRIMINAR SUAS REAIS DESPESAS
a) Habitação (*)	
b) Combustível	
c) Água, Luz, gás, etc (*)	
d) Telefone (*)	
e) Empregada Doméstica e/ou Faxineira	
f) Outros - especificar	
(*) Anexar comprovantes do último mês.	TOTAL.

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.

2/7

- Favor NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.

## 5 - INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA

### 5.1 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Ao responder estas questões, o ESTUDANTE DEVERÁ SER INCLUÍDO na renda e nas despesas da família independentemente do seu Estado Civil.

Relacionar o seu nome e de todos os componentes de sua família, **INDEPENDENTEMENTE** de contribuírem ou não para a renda familiar.

- **SE VOCÊ FOR SOLTEIRO** - preencha o quadro com o seu Salário Bruto (se houver), de seus pais e de outras pessoas que contribuam para a renda familiar.
- 
- **SE VOCÊ FOR CASADO/UNIÃO ESTÁVEL** - preencha o quadro com o seu Salário Bruto, de seu cônjuge, de seus filhos e de outras pessoas (dependentes, conforme Imposto de Renda) que contribuam para a renda familiar.

NOME (somente o 1º nome)	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	Profissão	Salário BRUTO
1-Estudante:						
2-						
3-						
4-						
5-						
6-						
7-						
8-						
9-						

a) Nº de pessoas que dependem desta Renda: \_\_\_\_\_

b) Nº de pessoas que contribuem para a Renda: \_\_\_\_\_

c) Alguém do seu grupo familiar é proprietário ou sócio de empresa? ( ) Não ( ) Sim

- Se sim, Qual o nº. do CNPJ? \_\_\_\_\_

- Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.

3/7

- Favor NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.

## 6. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE A FAMÍLIA

### 6.1- OUTROS ESTUDANTES NA FAMÍLIA:

6.1.1. Dos que residem em sua casa, há outros estudantes? Sim ( ) Não ( )

6.1.2. Quantos, além de você? \_\_\_\_\_.

Em caso positivo, especificar onde estudam, qual o grau e a série com os respectivos valores das mensalidades.(anexar comprovantes)

Nome: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_.

Série: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Mensalidade: R\$ \_\_\_\_\_.

Possui Bolsa de Estudos ou Auxílio: \_\_\_\_\_ Percentual: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_.

Série: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Mensalidade: R\$ \_\_\_\_\_.

Possui Bolsa de Estudos ou Auxílio: \_\_\_\_\_ Percentual: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_.

Série: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Mensalidade: R\$ \_\_\_\_\_.

Possui Bolsa de Estudos ou Auxílio: \_\_\_\_\_ Percentual: \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

### 6.2- NO CASO DE DIVÓRCIO/SEPARAÇÃO DOS PAIS, FALECIMENTO DE UM OU DE AMBOS:

6.2.1. Com quem reside: ( ) Mãe ( ) Pai ( ) Outros. Quem? \_\_\_\_\_.

6.2.2. Seu pai ou mãe Recebe pensão? ( ) Não ( ) Sim. Valor Mensal: \_\_\_\_\_ (anexar comprovante)

6.2.3. Você e ou os outros filhos recebem pensão? ( ) Não ( ) Sim

Em caso positivo, especificar quem são eles e seus respectivos valores mensais (anexar comprovantes)

Nome: \_\_\_\_\_ Valor mensal R\$ \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Valor mensal R\$ \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Valor mensal R\$ \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

OBS: Se os pais forem separados/divorciados apresentar cópia da Certidão de Casamento com Averbação do mesmo. Em caso de morte, apresentar Certidão de Óbito.

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.

4/7

- Favor NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.

## 7. SITUAÇÃO HABITACIONAL DA FAMÍLIA (Cidade de origem do estudante)

7.1- Sua família reside em:

- ( ) Casa própria  
( ) Casa alugada. Valor mensal do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Casa financiada. Valor mensal da prestação: R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Casa cedida/emprestada. Por quem? \_\_\_\_\_.

7.2- A família possui veículos? (Anexar cópia do CRLV de cada veículo)

- ( ) Não ( ) Usa veículo emprestado por parente ou amigo com frequência.  
( ) Sim. Marca/Modelo: \_\_\_\_\_. Ano: \_\_\_\_\_  
( ) Sim, mais de um. Marca/Modelo: \_\_\_\_\_. Ano: \_\_\_\_\_  
Marca/Modelo: \_\_\_\_\_. Ano: \_\_\_\_\_  
Marca/Modelo: \_\_\_\_\_. Ano: \_\_\_\_\_

7.3. O estudante mantém um veículo na cidade de Campos dos Goytacazes para seu uso?

- ( ) Não ( ) Sim. Marca/Modelo: \_\_\_\_\_. Ano: \_\_\_\_\_ (Anexar cópia do CRLV do veículo)

7.4. A família do estudante possui Terreno?

- ( ) Não  
( ) Sim. Área (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_  
( ) Sim, mais de um. Área total (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_

7.5 A família do estudante possui Chácara?

- ( ) Não  
( ) Sim. Área (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_  
( ) Sim, mais de um. Área total (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_

7.6 - A família do estudante possui Sítio e/ou Fazenda?

- ( ) Não  
( ) Sim. Área (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_  
( ) Sim, mais de um. Área total (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_

7.7- A família do estudante possui Imóvel para aluguel (Especificar: terreno, sítio, chácara, fazenda, casa, apartamento, salão, garagem, galpão ou outros)

- ( ) Não  
( ) Sim. Área (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_  
( ) Sim, mais de um. Área total (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_

7.8. Outros imóveis (Especificar o tipo do imóvel)

- ( ) Não  
( ) Sim. Área (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_  
( ) Sim, mais de um. Área total (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Localização: \_\_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.

5/7

- Favor NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.

## 8. SAÚDE

1. Possui plano de saúde? ( ) Não. ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_
2. Existe despesa permanente com saúde? ( ) Não ( ) Sim.
3. Essa despesa é coberta pelo plano de saúde? \_\_\_\_\_
4. Quem está doente? \_\_\_\_\_
5. Qual o problema de saúde? \_\_\_\_\_
6. Há quanto tempo está em tratamento? \_\_\_\_\_
7. Qual a despesa mensal média com o tratamento? \_\_\_\_\_

OBS.: ANEXAR COMPROVANTES DE DESPESAS (NOTAS FISCAIS COM OS PREÇOS ATUAIS DOS MEDICAMENTOS/TRATAMENTOS) E ATESTADO MÉDICO.

## 9 - SITUAÇÃO ECONÔMICA DA FAMÍLIA

<b>9.1. RENDA FAMILIAR</b>
<b>DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS DA FAMÍLIA, incluindo o estudante.</b>
<b>1. RENDA:</b>
A) Renda Bruta Mensal (composição Familiar). ..... R\$ _____
B) Bens que fornecem Renda..... R\$ _____
<b>TOTAL: R\$ _____</b>

## 9.2. DESPESAS DA FAMÍLIA

ESPECIFICAR EM CADA ÍTEM O TIPO DE DESPESA REALIZADA

TIPO DE DESPESA	DISCRIMINAR AS REAIS DESPESAS DA FAMÍLIA	VALOR MENSAL (observar o mês de referência fixado)
a) Habitação (aluguel ou financiamento*)		
b) Alimentação (média mensal)		
d) Combustível		
e) Instrução/Escola (irmãos e outros) *		
<b>f) DESPESA DA FAMÍLIA COM A MANUTENÇÃO DO FILHO, ESTUDANTE DA FMC (sem somar a mensalidade)</b>		
g) Saúde		
h) Impostos (*)		
i) Água, Luz (*)		
j) Telefone (*)		
k) Empregada Doméstica e/ou Faxineira (*)		
m) Outros - a especificar (*)		
<b>(*) anexar comprovantes do último mês.</b>	<b>TOTAL:</b>	

OBS: Ler o EDITAL antes de preencher o formulário e verificar a listagem dos DOCUMENTOS a serem anexados. RUBRICAR todas as páginas deste Formulário e dos documentos anexados.

6/7

- Favor NÃO GRAMPEAR AS PÁGINAS do formulário e dos demais documentos anexados ao pedido de bolsa de estudo.

