

BOLSA AUXÍLIO SOCIAL e AUXÍLIO TRANSPORTE/2021**FICHA DE INSCRIÇÃO**

1 – Identificação	
Nome	
RA	
Sexo	
Curso	
Cidade de Nascimento	Data de Nascimento
RG	CPF
Endereço do Grupo Familiar	
Telefone Residencial	Celular
Telefone Recado	
e-mail	
2 – Solicitação	
Assinale o tipo de Auxílio que você deseja receber	
☐ Bolsa Auxílio Social (trabalho)	
☐ Bolsa Transporte	
**Deliberação CONSU-A-035/2017, de 12/12/2017 - Artigo 6º - Estudantes com renda familiar per capita inferior a um salário mínimo e meio terão direito ao auxílio refeição nos Restaurantes Universitários da Unicamp, mediante critérios e procedimentos estabelecidos pelo SAE.	
3 – Informações do Solicitante	
Você possui diploma de curso Técnico ou Médio?	
Você trabalha ou recebe algum tipo de rendimento?	
Você recebe algum outro tipo de Bolsa?	
Você recebeu algum tipo de Auxílio do COTUCA em 2020? Se sim, qual?	
Indique o número de pessoas que compõe GRUPO FAMILIAR ao que você pertence, <u>incluindo você</u> .	

Relacione as pessoas que compõe o seu grupo familiar e complete o quadro abaixo:

Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Profissão	Ganho bruto/ mensal

Seu grupo familiar, incluindo você, recebe outra ajuda remunerada de pessoa física e ou/ jurídica, além daquelas especificadas no quadro acima?

Seu grupo familiar, incluindo você, possui algum rendimento oriundo de aplicações financeiras?

A residência do seu grupo familiar é?

() própria

() financiada - Qual Valor?

() alugada - Qual valor?

Qual seu meio de locomoção até o COTUCA?

Campinas, de de 2021

Assinatura do Solicitante ou Responsável (se menor de idade)

RG: _____

BOLSA AUXÍLIO SOCIAL e AUXÍLIOS ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

FICHA DE INSCRIÇÃO

ATENÇÃO: O Art.299 do Código Penal dispõe que é crime: “Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante”.

DECLARO a veracidade das informações fornecidas neste formulário, bem como atesto que estou ciente sobre o que dispõe o Art. 299 do Código Penal, desde já autorizo a verificação dos dados.

DECLARO que estou ciente que o objetivo principal das bolsas de auxílio social e transporte é oferecer condições para que eu possa frequentar a escola sem prejudicar meus estudos e, que, portanto são motivos de cancelamento da(s) bolsa(s):

- 1- A **NÃO** comprovação da frequência integral no trabalho e nas disciplinas cursadas, salvo quanto às faltas previstas pelo manual do aluno justificadas via requerimento no site do aluno;
- 2- A **NÃO** dedicação às atividades de trabalho e às atividades escolares comprovadas pelo supervisor da seção e, notas e frequência nas disciplinas cursadas;
- 3- A **NÃO** frequência, quando for o caso, nas monitorias das disciplinas com dificuldades;
- 4- A **FALTA** de postura de respeito às normas prescritas no manual dos alunos em todas as situações.

Estou ciente que serão realizadas avaliações a cada dois meses pela supervisão imediata e que os itens avaliados serão: Frequência ao trabalho e às aulas, dedicação ao trabalho e às disciplinas cursadas, frequência às monitorias (quando o caso) e postura de respeito às normas prescritas no manual dos alunos em todas as situações.

(esse campo será preenchido no ato da entrega dos documentos)

Estou ciente que no dia ____/março de 2021, às. ____horas e ____minutos, deverei estar disponível pra entrevista

Campinas, ____ de março de 2021.

Assinatura do Solicitante ou Responsável (se menor de idade)

RG: _____