

Fundação  
**Dom Antônio Zattera**

---

**MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_

**FORMULÁRIO CANDIDATO**

CURSO: Medicina

**DADOS PESSOAIS**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

RG(Carteira de Identidade): \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem.

Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado ( ) União Estável

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Telefone para recado: \_\_\_\_\_

\*\*Caso o candidato seja menor de idade preencha o campo abaixo:

Responsável legal: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES CURRICULARES:**

Curso universitário regularmente matriculado? ( ) Sim ( ) Não

Matriculado/freqüentando outro curso universitário? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Há outros universitários na família? ( ) Sim ( ) Não Quantos na UCPel? \_\_\_\_\_

Nome(s): \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES DO ALUNO:**

Escola que conclui o ensino médio: \_\_\_\_\_

Reside:

( ) Com família ( ) Com parentes ( ) Pensionato ( ) Sozinho(a) Outro ( )

Condições de moradia:

( ) Própria ( ) Alugada ( ) Financiada ( ) Cedida Especificar: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR CANDIDATO** (relacionar no quadro abaixo os componentes do seu grupo familiar: candidato, pais, irmãos, cônjuge, filhos)

N	NOME COMPLETO	ESTADO CIVIL	IDADE	PARENTESCO	GRAU ESCOLARIDADE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**SITUAÇÃO ECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR** (descrever de acordo com número acima relacionado)

Nº	OCUPAÇÃO	FONTE PAGADORA (Empregador, INSS, etc...)	RENDA MENSAL BRUTA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

RENDA BRUTA DO GRUPO FAMILIAR: \_\_\_\_\_

Nª DE PESSOAS DO GRUPO,

RENDA DO ALUNO: \_\_\_\_\_

INCLUINDO O ALUNO/CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_

RENDA TOTAL DO GRUPO: \_\_\_\_\_

RENDA "PER CAPITA": \_\_\_\_\_

**BENS PERTENCENTES AO GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO O ALUNO:**

( ) Automóvel/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Terreno ( )

( ) Automóvel/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Casa ( )

( ) Moto/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Fazenda ( )

( ) Apartamento ( ) Sítio ( ) Ações ( ) Empresa

( ) Outros Especificar: \_\_\_\_\_

**1º FIADOR**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RG(Carteira de Identidade): \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem. Profissão: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado ( ) União Estável

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Telefone para recado: \_\_\_\_\_

**Dados do Cônjuge**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RG(Carteira de Identidade): \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem. Profissão: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado ( ) União Estável

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Telefone para recado: \_\_\_\_\_

RENDA BRUTA DO GRUPO FAMILIAR: \_\_\_\_\_ Nº DE PESSOAS DO GRUPO: \_\_\_\_\_

RENDA BRUTA DO FIADOR: \_\_\_\_\_

RENDA BRUTA DO CÔNJUGE: \_\_\_\_\_ RENDA "PER CAPITA": \_\_\_\_\_

**BENS PERTENCENTES AOS FIADORES:**

( ) Automóvel/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Terreno ( )

( ) Automóvel/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Casa ( )

( ) Moto/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Fazenda ( )

( ) Apartamento ( ) Sítio ( ) Ações ( ) Empresa

( ) Outros Especificar: \_\_\_\_\_

**2º FIADOR**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RG(Carteira de Identidade): \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem. Profissão: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado ( ) União Estável

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Telefone para recado: \_\_\_\_\_

**Dados do Cônjuge**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RG(Carteira de Identidade): \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem. Profissão: \_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado ( ) União Estável

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Telefone para recado: \_\_\_\_\_

RENDA BRUTA DO GRUPO FAMILIAR: \_\_\_\_\_ Nº DE PESSOAS DO GRUPO: \_\_\_\_\_

RENDA BRUTA DO FIADOR: \_\_\_\_\_

RENDA BRUTA DO CÔNJUGE: \_\_\_\_\_ RENDA "PER CAPITA": \_\_\_\_\_

**BENS PERTENCENTES AO GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO O ALUNO:**

( ) Automóvel/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Terreno ( )

( ) Automóvel/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Casa ( )

( ) Moto/marca \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Fazenda ( )

( ) Apartamento ( ) Sítio ( ) Ações ( ) Empresa

( ) Outros Especificar: \_\_\_\_\_

**Eventuais esclarecimentos do candidato sobre sua situação sócio-econômica  
(preenchimento opcional)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para todos os efeitos legais e jurídicos, que as informações por mim prestadas no documento “FORMULÁRIO CANDIDATO”, que objetiva o direito à matrícula com Crédito Estudantil, são verdadeiras, sujeitando-me à seleção efetuada pela Instituição de Ensino (Universidade), segundo seus critérios.

Declaro, ainda, que fui devidamente informado(a) que na hipótese da Instituição de Ensino identificar qualquer irregularidade que atinja a idoneidade dos documentos e/ou informações por mim prestadas, poderá ser o benefício (crédito estudantil reembolsável) imediatamente cancelado, sujeitando-me, ainda, as sanções legais cabíveis.

Por fim, declaro que fui igualmente informado(a) que poderá a Instituição de Ensino a qualquer tempo, considerando que a concessão/manutenção do Crédito Estudantil Reembolsável deve ser fiscalizada, requerer a entrega de documentos e informações, inclusive com a possível visita domiciliar desde já por mim autorizada, sob pena de cancelamento do benefício (crédito estudantil reembolsável).

Pelotas/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Fiador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do cônjuge do Fiador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Fiador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do cônjuge do Fiador