

Mantenedora: ASSOCIAÇÃO FRANCISCANA DE ENSINO SENHOR BOM JESUS
I.E.S.: Faculdade Pilares
REGULAMENTO DO PROGRAMA FRANCISCANO DE APOIO AO ESTUDANTE DO ENSINO
SUPERIOR - PROFRAN

01 - Dados Pessoais do Candidato			
Nome:			
R.A.:	Curso:	Campus:	
Possui Dependências de disciplinas () S () N		Qtde. Dependências:	
Sexo: F () M ()		Data Nascimento:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
CPF:	RG/Órgão Expedidor:		
Estado Civil:		Número de Dependentes:	
Nome do Cônjuge:			
02 - Endereço do Candidato			
Rua:			
Nº:	Apto:	Complemento:	CEP
Bairro:	Cidade:		Estado:
Fone(Res):	Comercial:	Celular:	
Endereço Eletrônico:			
03- Situação Profissional - Do Candidato:			
Exerce Atividade Remunerada? ()sim () não			
Empresa:			
Função:			
Endereço completo:			
Bairro:		Cidade:	Estado:
Renda Mensal Bruta(\$):		Outras Rendas/Valor(\$):	
04- Situação Profissional - Do Cônjuge:			
Exerce Atividade Remunerada? ()sim () não			
Empresa:			
Função:			
Endereço completo:			
Bairro:		Cidade:	Estado:
Renda Mensal Bruta(\$):		Outras Rendas/Valor(\$):	

05 - Grupo Familiar/Despesas	
Nome:	
Parentesco:	Renda Mensal(\$):
Nome:	
Parentesco:	Renda Mensal(\$):
Nome:	
Parentesco:	Renda Mensal(\$):
Condições de Moradia: () Casa Própria () Aluguel () Financiamento Valor mensal:	
Possui automóvel? () sim () não () Próprio () da família É Financiado? () sim () não	
Valor da Prestação:	Marca/Modelo/Ano:
Há outro membro do grupo familiar estudando em Instituição paga? () S () N	
() Ensino Fundamental	Valor \$:
Instituição:	
() Ensino Médio	Valor \$:
Instituição:	
() Graduação	Valor \$:
Instituição:	
() Pós - Graduação	Valor \$:
Instituição:	
Energia Elétrica R\$:	Água R\$:
Telefone Fixo R\$:	Telefone Celular R\$:
Pensão Judicial(desquitado,etc)R\$:	Outras Despesas R\$:
Condução (p/vir a Faculdade) R\$:	Condução (p/trabalho)R\$:
Declaro que as informações prestadas são expressamente verdadeiras.	
<p style="text-align: center;">_____, ____ de _____ de 20__.</p> <p style="text-align: center;">_____ ASSINATURA</p>	

RESERVADO PARA DADOS PESSOAIS DO FIADOR DO CANDIDATO (ALUNO):**06 - Dados Pessoais (Fiador):**

Nome:

Sexo: F () M ()

Data Nascimento:

Estado Civil:

CPF:

Nacionalidade:

RG/ Órgão Expedidor: :

Naturalidade:

Salário Mensal Bruto do Fiador : R\$

Outras Rendas: R\$

Endereço Eletrônico:

Vive em regime de união estável com outra pessoa? () sim () não

07 - Dados do Cônjuge

Nome:

Sexo: F () M ()

Data Nascimento:

Estado Civil:

CPF:

Nacionalidade:

RG/ Órgão Expedidor: :

Naturalidade:

Endereço Eletrônico:

Salário Mensal Bruto do Fiador : R\$

Outras Rendas: R\$

Outras Informações:**Propriedade: Imóveis oferecidos como garantia para esta Dilação, neste ano:**

Propriedade: Imóveis situados no estado do Paraná sem ônus reais.

*Apresentar: Fotocópia do último contra-cheque e da última declaração de Imposto de Renda.**Fotocópia da matrícula atualizada (máx. 30 dias) de Imóvel próprio sem ônus reais.*

08 - Referências Pessoais do Feador (citar 3 pessoas):

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

Endereço (Rua,Av.,etc): _____

Nº: _____ Apto: _____ Cep: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fone Res.: _____ Comercial: _____ Celular: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

Endereço (Rua,Av.,etc): _____

Nº: _____ Apto: _____ Cep: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fone Res.: _____ Comercial: _____ Celular: _____

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

Endereço (Rua,Av.,etc): _____

Nº: _____ Apto: _____ Cep: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fone Res.: _____ Comercial: _____ Celular: _____

Declaro que as informações prestadas são expressamente verdadeiras.

_____, ____ de _____ de 20__.

ASSINATURA

RESERVADO PARA A COMISSÃO DO PROFRAN

Protocolo nº.

Aluno:

R.A.:

Curso:

Campus:

Semestre/Série:

Turno:

Qtde. Dependências:

Qtde. Dependências:

Obteve bolsa no ano passado? ()sim ()não Qual o percentual obtido?

Qual o percentual solicitado para este ano?

Percentual Concedido:

Decisão da Comissão do PROFRAN

()pedido inicial

Porcentagem Concedida:

Ano:

Documentação:

Relatório:

Data:

Entrevistador:

Data:

Aprovação: