



PROGRAMA RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Data:	Nº de Inscrição		
	Graduação		Pós-Graduação

FOTO 3X4

I – DADOS PESSOAIS, ACADÊMICOS E BANCÁRIOS

Nome Completo:			
Endereço de Origem:			
Bairro:	CEP:	Município:	UF:
Nacionalidade:	Naturalidade:	Fone:	Celular:
RG	Expedição:	SSP:	CPF:
Matrícula:	Curso:	Coeficiente de Rendimento:	
E-mail:	Banco:	Agencia:	Conta:

II – FILIAÇÃO

Pai ou responsável:		Data de Nascimento	Estado civil:
Identidade:	CPF:	Profissão:	
Local de trabalho:	Função:	Salário:	
Mãe ou responsável:		Data de Nascimento	Estado civil:
Identidade:	CPF:	Profissão:	
Local de trabalho:	Função:	Salário:	

III – CÓPIA DOCUMENTAÇÃO (DO ESTUDANTE) RECEBIDA PELA PROAE

- RG CPF 2 Foto 3X4 Comprovante de Endereço Histórico Escolar
 Comprovante de Matrícula Carteira de Trabalho Nis/ PIS ou PASEP

IV – CÓPIA DOCUMENTAÇÃO (DO NÚCLEO FAMILIAR ENTREGUE PELO ESTUDANTE) RECEBIDA PELA PROAE

- Comprovante de Renda do Grupo Familiar Comprovante de aposentadoria
 Declaração de Autônomo com Registro em Cartório Última Declaração de Imposto de Renda
 Contracheque Carteira de trabalho

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROAE



- | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Comprovante de Pensão | <input type="checkbox"/> Conta de Energia |
| <input type="checkbox"/> Atestado de óbito | <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento ou Registro Civil do Núcleo Familiar |
| <input type="checkbox"/> Benefícios do Governo Federal | <input type="checkbox"/> Outros (Especificar) |

V – Quadro do Núcleo Familiar (incluir os membros citados no item II desta ficha)

Nº	Nome	Grau de Parentesco	Renda
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Assinatura do aluno _____

Declaro para os devidos fins de direito, a veracidade das informações acima citadas e que estou ciente de qualquer eventual penalidade conforme a lei em vigor.

*** TODOS OS CAMPOS SÃO OBRIGATÓRIOS.**

Crato-Ce _____ de _____ de 2015. _____
Comissão PROAE

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA UNIVERSITÁRIA

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

VIA DO CANDIDATO

NOME: _____

CURSO: _____ MATRÍCULA: _____

Crato-Ce _____ de _____ de 2013. _____
Comissão /PROAE