

Casa Estudantil Universitária de Porto Alegre – CEUPA
Centro histórico - Porto Alegre - RS
CNPJ: 92.979.293/0001-19

1. Nome do candidato: _____ Idade: _____
Identidade: _____ CPF: _____ Fone: () _____
Naturalidade: _____ E-mail: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Estado civil: _____

2. Nome do pai: _____
Nome da mãe: _____
Endereço: _____ Fone: () _____
Em caso de emergência chamar: Nome: _____ Fone: () _____

3. Endereço atual: _____
Há quanto tempo reside neste endereço? _____
Há quanto tempo estás em Porto Alegre? _____
Com quem reside Atualmente? _____

4. Trabalha? () Sim () Não
Endereço profissional: _____
Fone: () _____ Salário: R\$ _____

5. Possui gastos com moradia? () Sim () Não Se sim, quanto? R\$ _____
Possui gastos com estudo? () Sim () Não Se sim, quanto? R\$ _____
Recebes ajuda financeira da família? () Sim () Não Se sim, quanto? R\$ _____

FICHA FAMILIAR

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Renda	Estado Civil

Renda familiar total R\$: _____ Quantas pessoas dependem desta renda? _____
() Universitário – Qual semestre? ____ () Pré-Vestibulando () Pós-Graduação: _____

Instituição de Ensino: _____

Possui algum tipo de bolsa ou crédito educativo? () Sim () Não

Se sim, qual? _____ Qual a porcentagem: _____

Se não, quem custeia teus estudos? _____

Já morou em casa de estudante? () Sim () Não Se sim, qual? _____

Quanto tempo? _____ Endereço: _____

Comente sobre suas aptidões, as quais possam ser aproveitadas no CEUPA, sabendo que esta é uma instituição autônoma, sem fins lucrativos e gerenciada pelos próprios moradores.

Data de inscrição na CEUPA ____ / ____ / ____

Atesto para os devidos fins que as informações declaradas acima são verdadeiras e que em caso de ser selecionado respeitarei e cumprirei o estabelecido no Edital de seleção, Estatuto e Regimento Interno, bem como o previsto nas resoluções emitidas pelas comissões da CEUPA.

Assinatura do Candidato: _____ **Assinatura do membro da CPAI:** _____