



Fundação Educacional do Município de Assis

FICHA DE INSCRIÇÃO BOLSA EMERGÊNCIA

RA (Registro Acadêmico do Aluno): _____

Nome do Aluno:		Profissão:	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Desquitado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Amasiado			
Nome do Pai:		Profissão:	
Nome da Mãe:		Profissão:	
Nome do(a) Esposo(a):		Profissão:	
Endereço Completo:			
Bairro:		Cidade:	Estado:
CEP:		Telefone: ()	
CPF:		RG:	Emissão:
Data Nascimento: ____/____/____		Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Curso:	RS:	Série:	Período: <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Noturno

Número de componentes do grupo familiar ()
Número de pessoas que estão empregadas ()
Número de pessoas que dependem da renda familiar ()

Motivo da rescisão:

- a pedido do empregado;
 por parte do empregador por justa causa;
 por parte do empregador sem justa causa.

Motivo do pedido:

- morte do arrimo da família;
 perda de emprego por parte do aluno;
 perda de emprego por parte de algum membro da família que contribua na renda;
 outros casos a critério da Fema, devidamente comprovados.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me judicialmente pela veracidade delas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno

