



**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

