

Curso Selecionado no UNIGOIÁS: _____ Turno: _____	
1º opção: () 2º opção: () Lista de Espera ()	
Nome Completo:	
Naturalidade:	Nacionalidade:
Idade:	Estado Civil:
RG:	CPF:
Endereço:	
Cidade/UF:	CEP:
Telefone: ()	
Email:	
Residência: () Própria () Alugada () Cedida Financiado () Sim () Não	
Bolsista Prouni: () Não () Sim Instituição: _____	
Possui matrícula no UNIGOIÁS: Não () Sim () Nº de Matrícula: _____	
Período: _____ Turno: _____	
Possui vínculo com Instituição Pública? Não () Sim () Em caso positivo deverá apresentar documento que comprove encerramento do vínculo com a referida Instituição sob pena de reprovação.	
Ciente: _____	
SE CASADO(A) / UNIÃO ESTAVEL	
Nome do conjugue:	
Data de Nascimento:	Idade:
Trabalho: () não () sim Admissão: ____/____/____ Demissão: ____/____/____	
Nome da Empresa:	
Renda mensal bruta: R\$: _____	
Desemprego(a) () Nunca trabalhou () Estágio () Autônomo ()	
Quantidade de filhos: _____	

INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR

SITUAÇÃO SÓCIO ECONÔMICA E FINANCEIRA, ALÉM DO CANDIDATO, LISTAR TODOS QUE CONTRIBUEM COM A RENDA FAMILIAR, BEM COMO OS QUE SÓ DEPENDEM DESTA
(Pai, Mãe, Cônjuge, Filhos, Enteados, Irmãos, Padrasto, Madrasta, Avós, Companheiro(a))

Nº	NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO	RG	CPF	EMPRESA ONDE TRABALHA	RENDA BRUTA (\$)
01		CANDIDATO					
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
TOTAL DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR							

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações constantes desta ficha são verdadeiras. Estou ciente que a apresentação de documentos inidôneos à instituição ou a apresentação de informações falsa por ocasião da inscrição implicarão a reprovação pelo coordenador ou representante do ProUni, sujeito às penalidades previstas no art. 299 do Decreto Lei nº 2848 de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal).

Data: ____/____/____.

Assinatura do (a) candidato (a)