UNIVERSIDADE DE CRUZ ALTA

Reconhecida pela portaria 1.704 de 03/12/1993 - D.O.U. de 06/12/1993
Recredenciada pela portaria 711 de 08/08/2013 - D.O.U. de 09/08/2013

FOTO

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – Probin +

Informações do candidato:

Nome Completo			
CPF		Idade	
Curso		Semestre	
Aluno Unicruz	☐ Ingressante ☐ Veterano		
E-mail			
Telefones	( ) WhatsApp( )		
Responsável		CPF	
Tel Responsável	( )		

Informações de Renda:

Aluno/Candidato		Ocupação/Trabalho		Renda
Grupo Familiar/Nome	**Idade**	**Parentesco**	**Ocupação/Trabalho**	**Renda**
TOTAL RENDA FAMILIAR			**RENDA PER CAPITA**	

Possui Conta Bancária:

Nome	Banco	Tipo de Conta	Extrato
		( )C.Corrente ( ) C.Poupança	
		( )C.Corrente ( ) C.Poupança	
		( )C.Corrente ( ) C.Poupança	
		( )C.Corrente ( ) C.Poupança	
		( )C.Corrente ( ) C.Poupança	
		( )C.Corrente ( ) C.Poupança	

Crédito Educativo – Programa de Bolsas e Financiamentos
FONE: (55) 3321 1605 I EMAIL: creditoeducativo@unicruz.edu.br
Campus Universitário Dr. Ulysses Guimarães - Rodovia Municipal Jacob Della Méa, km 5.6
Parada Benito. CRUZ ALTA/RS - CEP- 98005-972 I UNICRUZ.EDU.BR

UNICRUZ

Outras Informações:

Moradia: ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Financiada ( ) Própria
Veículo: ( ) Próprio ( ) Alienado ( ) Não possui
Recebe auxílio de terceiros? ( ) Sim ( ) Não Valor: R$
Recebe pensão? ( ) Sim ( ) Não Valor: R$
Possui outro tipo de bolsa ou financiamento na Unicruz: ( ) Sim ( ) Não Qual:
Possui vínculo com outra Universidade: ( ) Sim ( ) Não Qual:

Contato para referência:

Nome Completo	
Telefones	( ) ( )

Declaro que as informações apresentadas neste formulário são verdadeiras e estou ciente de que a omissão ou a apresentação de informações falsas e/ou divergentes implicam na exclusão do processo de seleção

_____
Assinatura do Candidato(a)

Cruz Alta, _____de _____de 2021/2022.