



## Requerimento de Inscrição Probin para Pós-Graduação<sup>1</sup>Lato Sensu- 2024/01

Modalidades de inscrição:

\* Pós-Graduação – Público Externo:

( ) Pós-Graduação Egresso Lato Sensu (desconto de 15%);

\* Pós-Graduação – Público Interno:

( ) Pós-Graduação Colaborador(a) Lato Sensu – Desconto de 50% (2 bolsas para funcionários e 2 bolsas para professores);

### Informações do (a) candidato (a):

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Data Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Separado ( ) Viúvo ( ) União Estável  
Matriculado: ( ) Sim ( ) Não Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

### Endereço completo do candidato (a):

Rua: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefones: Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Comercial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### Relevância do benefício:

Se já é estudante: Pretende fazer mais créditos após a concessão da Bolsa? ( ) Sim ( ) Não

Se é ingressante: A Bolsa PROBIN foi critério determinante em sua escolha pela Unicruz? ( ) Sim ( ) Não

### Informações Gerais:

Possui Bolsa de Estudo ou Crédito Educativo de alguma Instituição ou Empresa? ( ) Sim ( ) Não

Qual: \_\_\_\_\_ Percentual: \_\_\_\_\_ Possui diploma de Curso Superior? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, formado em qual Instituição: \_\_\_\_\_

Número de pessoas do Grupo Familiar que estudam em Instituições de Ensino Superior: \_\_\_\_\_

Quem: \_\_\_\_\_ Onde: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

### Informações do Grupo Familiar:

Aluno/Candidato	Idade	Escolaridade		Ocupação/Trabalho	Renda Mensal
Demais Integrantes do Grupo familiar	Idade	Escolaridade	Parentesco	Ocupação/Trabalho	Renda Mensal
<b>Total de Componentes do Grupo Familiar:</b> _____	<b>Total da Renda Familiar</b> R\$ _____			<b>Renda Per Capita</b> R\$ _____	

Cruz Alta, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

<sup>1</sup> As informações prestadas são de inteira responsabilidade do candidato, devendo ser informações autênticas baseadas na documentação apresentada. A omissão ou o envio de informações incorretas poderá ocasionar o indeferimento da inscrição do candidato conforme estabelecido no Regulamento d Programa Institucional de Assistência Educacional – PIAE.

### Crédito Educativo – Programa de Bolsas e Financiamentos

FONE: (55) 3321 1605 | 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 | UNICRUZ.EDU.BR

