



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

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - SOCIOECONÔMICO Probin + 25% - 2026/01

OBS.: A Concessão da Bolsa Probin+ 25% fica condicionada a entrega da documentação comprobatória para análise dentro do prazo estabelecido em Edital.

FOTO

Atendente do Crédito: _____ () Aprovado () Reprovado

Informações do candidato:

Nome Completo			
CPF		Idade	
Curso		Semestre	
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: (trazer os últimos 3 extratos mensais da conta de cada integrante)

Nome	Banco	Tipo de Conta	Entregue
		() C.Corrente () C.Poupança	() S () N
		() C.Corrente () C.Poupança	() S () N
		() C.Corrente () C.Poupança	() S () N
		() C.Corrente () C.Poupança	() S () N
		() C.Corrente () C.Poupança	() S () N

Outras Informações:

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 Mêa, km 5.6

Parada Benito. CRUZ ALTA/RS - CEP- 98005-972 | UNICRUZ.EDU.BR





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

Moradia:	<input type="checkbox"/> Alugada	<input type="checkbox"/> Cedida	<input type="checkbox"/> Financiada	<input type="checkbox"/> Própria
Veículo:	<input type="checkbox"/> Próprio	<input type="checkbox"/> Alienado	<input type="checkbox"/> Não possui	
Recebe auxílio de terceiros?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Valor: R\$	
Recebe pensão?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Valor: R\$	
Possui outro tipo de bolsa ou financiamento na Unicruz:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Qual:	
Possui vínculo com outra Universidade:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Qual:	

Contato para referência:

Nome Completo	
Telefones	() ()

Declaro para os devidos e legais fins que atendo satisfatoriamente todos os critérios citados no item 2.8 do Edital Nº 25/2025, de 4 de dezembro de 2025, e que me comprometo a cumprir os prazos e demais obrigações inerentes à concessão da Bolsa do Programa PROBIN+25%, firmando o compromisso de entregar toda a documentação comprobatória citada no item 5 do referido Edital nos prazos estabelecidos pela CIAE (Comissão Intersetorial de Assistência Educacional) no ato da matrícula.

OBS.: Conforme o item 2.5. As bolsas não são retroativas, passando a vigorar somente após a entrega e análise dos documentos comprobatórios citados nos itens 5 e 10.1 do Edital 15/2025.

Declaro ainda 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 ____.

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 Mèa, km 5.6
Parada Benito. CRUZ ALTA/RS - CEP- 98005-972 | UNICRUZ.EDU.BR

