

FICHA DE CADASTRO
CANDIDATO A BENEFÍCIO CAPES E FAPEMIG

NOME: _____

CPF: _____ - _____ IDADE: _____ CURSO: Mestrado Doutorado

Telefone(s) para contato: () _____ | () _____

ESTADO CIVIL: casado solteiro separado /divorciado viúvo vive em união civil estável

Tem filhos menores? NÃO SIM: Quantos? ____ Idade do(s) filho(s): _____

Número de dependentes (conforme constante na declaração junto à Receita Federal): _____

ATIVIDADE PROFISSIONAL

- COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO - CONTRATADO CLT
- COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM SERVIÇO PÚBLICO – CONCURSADO/EFETIVO/DESIGNADO
- PROFISSIONAL LIBERAL/AUTÔNOMO
- SEM ATIVIDADE REMUNERADA

Assinale, se for o caso:

- Sou professor substituto em universidade pública
- Sou tutor da Universidade Aberta do Brasil (UAB)
- Sou professor da Educação Básica
- Sou professor no Ensino Superior

EMPREGADOR (se mais de um, aquele no qual auferir mais rendimentos)

Nome: _____

Remuneração mensal (anexar cópia do último contracheque ou comprovante): R\$ _____

VÍNCULO EMPREGATÍCIO:

- MANTIDO DURANTE O CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LICENCIADO COM SALÁRIO INTEGRAL
- LICENCIADO COM SALÁRIO PARCIAL LICENCIADO SEM REMUNERAÇÃO

Tem ajuda de custo do empregador para o curso? NÃO SIM: Quanto? R\$ _____

BOLSA DE ESTUDOS

Recebe bolsa de estudos de alguma instituição/organização? NÃO SIM. Valor: R\$ _____

RENDA FAMILIAR

Valor médio mensal: R\$ _____

Composição da renda familiar:

- Salário e/ou outros rendimentos apenas do declarante
- Salário e/ou outros rendimentos de cônjuge ou companheiro/a
- Salário e/ou outros rendimentos de pais
- Salário e/ou outros rendimentos de dependentes
- Outra fonte

MORADIA PERMANENTE

Cidade: _____ UF: _____

Endereço: Rua/Av. _____

Número: _____ Complemento _____ Bairro: _____ CEP: _____

Moradia própria: NÃO SIMPaga aluguel? NÃO SIM. Valor mensal: R\$ _____Paga hospedagem em BH? NÃO SIM. Valor mensal: R\$ _____Mora com: PARENTES AMIGO(S) SOZINHO**TRANSPORTE DA/PARA PUC** Veículo próprio Veículo da família Transporte coletivo Outro. Indique: _____

Gasto mensal estimado em deslocamentos para/de PUC: R\$ _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [a critério do/a declarante]

Declaro não acumular bolsa ou qualquer outra modalidade de auxílio concedida por agência de fomento pública nacional ou internacional.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20____

Assinatura do/a candidato/a