



### 1. Dados Preliminares

Unidade: **IFES - Instituto Cenecista Fayal de Ensino Superior** CNJP: **33.621.384/0045-30**  
Número do Processo de Concessão FIES (Preenchido pela Unidade): **FIES. \_\_\_\_\_ /IFES**  
Período / Ano / Semestre: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Curso / Turma: \_\_\_\_\_  
Módulo da Educação: ( ) Presencial ( ) Distância

### 2. Identificação do Aluno

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_  
Estado | UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_ CTPS \_\_\_\_\_  
Estado Civil [ ] Solteiro(a) [ ] Casado(a) [ ] Divorciado(a) [ ] União Estável [ ] Viúvo  
Sexo [ ] Masculino [ ] Feminino  
Autodeclaração de cor / raça [ ] Negra [ ] Parda [ ] Branca [ ] Indígena [ ] Amarela

Moradia do Aluno (Marque com um X)	Em área urbanizada	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área rural
	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Financiamento comum <input type="checkbox"/> Financ. moradia popular <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido <input type="checkbox"/> Mor. cedida governamental	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido

#### O(a) Candidato(a) estudou o Ensino Médio em:

( ) Escola Pública ( ) Escola Privada com bolsa integral

#### O(a) Candidato(a) já é bolsista na CNEC?

( ) Não ( ) Sim \_\_\_\_\_ %

#### O(a) Candidato(a) possui outra bolsa de estudo?

( ) Não ( ) Sim – Bolsa ( ): ProUni \_\_\_\_\_ % ( ) Outra – Qual? \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ %

#### O(a) Candidato(a) possui financiamento estudantil?

( ) Não ( ) Sim – Percentual: \_\_\_\_\_ %

#### O(a) Candidato(a) é professor(a) efetivo(a) da Rede Pública de Ensino e pretende vaga em cursos de formação para magistério?

( ) Não ( ) Sim – Qual Curso/Titulação: \_\_\_\_\_

#### O(a) Candidato(a) possui formação superior?

( ) Não ( ) Sim – Qual Curso/Titulação: \_\_\_\_\_

#### O(a) Candidato(a) tem vínculo acadêmico em outra Instituição?

( ) Não ( ) Sim – Qual Instituição: \_\_\_\_\_

#### A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxílio para fins de bolsa de estudo?

( ) Não ( ) Sim

#### O(a) candidato(a) será o representante financeiro na CNEC?

( ) Não ( ) Sim



### 3. Cônjuge do(a) candidato(a)

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_  
Estado | UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_ CTPS \_\_\_\_\_  
Sexo  Masculino  Feminino  
Autodeclaração de cor / raça  Negra  Parda  Branca  Indígena  Amarela

### 4. Filiação - MÃE

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_  
Estado | UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_ CTPS \_\_\_\_\_  
Estado Civil  Solteiro(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  União Estável  Viúvo  
Sexo  Masculino  Feminino  
Autodeclaração de cor / raça  Negra  Parda  Branca  Indígena  Amarela  
Responsável Financeiro do(a) candidato(a) na CNEC: ( ) Sim ( ) Não

### 5. Filiação - PAI

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_  
Estado | UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_ CTPS \_\_\_\_\_  
Estado Civil  Solteiro(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  União Estável  Viúvo  
Sexo  Masculino  Feminino  
Autodeclaração de cor / raça  Negra  Parda  Branca  Indígena  Amarela  
Responsável Financeiro do(a) candidato(a) na CNEC: ( ) Sim ( ) Não

### 6. Representante legal (na falta dos pais)

(OBS: Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_  
Estado | UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefones \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_ CTPS \_\_\_\_\_  
Estado Civil  Solteiro(a)  Casado(a)  Divorciado(a)  União Estável  Viúvo  
Sexo  Masculino  Feminino  
Autodeclaração de cor / raça  Negra  Parda  Branca  Indígena  Amarela  
Responsável Financeiro do(a) candidato(a) na CNEC: ( ) Sim ( ) Não



Moradia do Responsável legal (Marque com um X)	Em área urbanizada	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área rural
	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Financiamento comum <input type="checkbox"/> Financ. moradia popular <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido <input type="checkbox"/> Mor. cedida governamental	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido

7. Bens do Grupo Familiar (Imóveis, Automóveis e outros)	
Descrição	Valor R\$

8. Membros da família que recebem benefícios				
Descrição	Valor R\$	Parentesco	A ser preenchido – BEN	Valor R\$
BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA - BPC				
PENSÃO ALIMENTÍCIA				
PENSÃO				
APOSENTADORIA				
AUXÍLIO DOENÇA				
BOLSA FAMÍLIA   PET   PROJOVEM E OUTROS BENEFÍCIOS DO GOVERNO FEDERAL				
BENEFÍCIOS DE ASSISTENCIA SOCIAL (MUNICIPAL   ESTATUAL)				

9. Outros membros da família que estudam		
Nome Completo	Nome da Instituição	Valor da Mensalidade R\$

10. Outro membro do grupo familiar está concorrendo à bolsa de estudo na Unidade Educacional CNEC?			
( ) Não ( ) Sim:	1. _____	Turno: _____	ED: _____
ED: Básica(B); Médio(M);	2. _____	Turno: _____	ED: _____
Superior (S)	3. _____	Turno: _____	ED: _____

11. Grupo Familiar (Informar todos os membros do grupo familiar, inclusive o candidato)						
Nome Completo	Parentesco	Data Nascimento	Profissão	Renda (bruta)	A ser preenchido – BEN	Valor R\$
	CANDIDATO					
Valor da renda familiar mensal bruta		R\$		R\$		
Valor da renda per capita mensal		R\$		R\$		

