



## QUESTIONÁRIO DIAGNÓSTICO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS

NOME: \_\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

TELEFONE FIXO: ( ) \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

PERÍODO: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_

### 1 - ESTADO CIVIL:

( ) solteiro(a) ( ) casado(a) ( ) viúvo(a) ( ) divorciado(a) ( ) outro \_\_\_\_\_

### 2 - TEM FILHOS?

( ) não ( ) sim - número de filhos \_\_\_\_\_

#### SE SIM, ELES ESTUDAM?

( ) não ( ) sim: \_\_\_\_\_ escola pública \_\_\_\_\_ escola particular

### 3 - CONDIÇÕES DE MORADIA:

( ) própria ( ) alugada ( ) cedida ( ) república ( ) outra \_\_\_\_\_

### 4 - VOCE EXERCE ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?

- ( ) não
- ( ) sim, até 20 horas semanais
- ( ) sim, de 20 a 30 horas semanais
- ( ) sim, mais de 40 horas semanais

### 5 – QUAL A SUA RENDA MENSAL?

- ( ) de um a dois salários mínimos
- ( ) de dois a cinco salários mínimos
- ( ) de cinco a dez salários mínimos
- ( ) de dez a vinte salários mínimos
- ( ) mais de vinte salários mínimos

### 6 – QUAL A RENDA MENSAL DE SEU GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO A SUA?

- ( ) de um a dois salários mínimos
- ( ) de dois a cinco salários mínimos
- ( ) de cinco a dez salários mínimos
- ( ) de dez a vinte salários mínimos
- ( ) mais de vinte salários mínimos

### 7 – QUANTAS PESSOAS, INCLUSIVE VOCÊ, VIVEM DA RENDA MENSAL DO GRUPO FAMILIAR?

( ) uma ( ) duas ( ) três ( ) quatro a seis ( ) mais de seis

### 8 – QUAL A SUA PARTICIPAÇÃO NA VIDA ECONÔMICA DE SEU GRUPO FAMILIAR?

- ( ) não trabalho e sou sustentado por minha família ou por outras pessoas
- ( ) trabalho, mas recebo ajuda financeira de minha família e de outras pessoas
- ( ) trabalho e sou o único responsável pelo meu sustento
- ( ) trabalho, sou responsável pelo meu próprio sustento e, parcialmente, do de minha família.
- ( ) trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da família

**9 – QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE VOCÊ MAIS UTILIZA?**

( ) ônibus ( ) carona ( ) bicicleta ( ) carro próprio ou da família ( ) outro \_\_\_\_\_

**10 – SE UTILIZA ÔNIBUS INTERMUNICIPAL, ESTE É CUSTEADO PELO MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA?**

( ) sim ( ) não

**11 – EXISTE DOENÇA CRÔNICA NO GRUPO FAMILIAR?**

( ) sim ( ) não Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Breve relato sobre a sua necessidade de ser bolsista.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Cachoeiro de Itapemirim-ES, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

**NÃO SERÃO ANALISADOS OS PEDIDOS DE CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO QUE ESTIVEREM FALTANDO A DOCUMENTAÇÃO ABAIXO:**

- Requerimento e Questionário Diagnóstico do aluno, documentos disponíveis no site [www.fdc.br](http://www.fdc.br), os quais deverão ser preenchidos pelo próprio interessado, digitalizados e encaminhados por e-mail para o endereço [bolsaestudosfdci@gmail.com](mailto:bolsaestudosfdci@gmail.com);
- Comprovação de Renda do Requerente:
  - Com Vínculo Empregatício - Carteira de Trabalho atualizada de todas as pessoas que contribuem para a renda familiar e os três últimos contracheques;
  - Sem Vínculo Empregatício - Comprovante de pró-labore e contrato social (se diretor de empresa) e comprovante de renda mensal (se profissional liberal);
  - Se Trabalhador Autônomo - Declaração feita de próprio punho, constando dados pessoais, tipo de atividade, endereço, retirada mensal e/ou guia de recolhimento do INSS, compatível com a renda declarada;
- Comproventes de rendimentos, dos últimos três meses, do grupo familiar (contracheques ou declaração do imposto de renda), inclusive do pai ou responsável, quando se tratar de aluno solteiro e, também, do cônjuge quando casado;
- Comproventes das contas de água, luz, telefone e internet (cópia) dos últimos três meses;
- Cópia do DUT do veículo automotor do grupo familiar ou declaração de que o grupo familiar não possui veículo automotor;
- Contrato de aluguel de residência e três últimos recibos ou comprovante de propriedade;
- Declaração de desemprego, se for o caso, firmada pelo aluno ou seu responsável com a apresentação da cópia da CTPS demonstrando última recisão.
- Cópia da Carteira de Identidade do candidato e dos componentes do Grupo Familiar; se menor, Certidão de Nascimento;
- Cópia do CPF do candidato e dos componentes do Grupo Familiar;
- Certidão de Óbito, se houver, na família caso de morte de pai, mãe ou cônjuge;
- Certidão de Separação Judicial/Divórcio dos pais do candidato, caso algum deles não pertença ao grupo familiar; se a separação não estiver legalizada, apresentar declaração de um dos ex-cônjuges, com firma reconhecida em cartório;
- Cópia da última Declaração do Imposto de Renda, não podendo ser Declaração retificada após o processo seletivo, ou declaração de isenção firmada pelos membros do Grupo Familiar;
- Atestado Médico comprobatório, se for o caso de doença grave na família;
- Cópia do comprovante de pagamento da última mensalidade de outra instituição de ensino particular, se for o caso;
- Declaração da instituição de ensino médio ou histórico escolar comprobatório dos períodos letivos cursados em escola pública, se for o caso;
- Declaração de que não dispõe de recursos para custear integralmente as mensalidades da IES sem prejuízo do sustento próprio e da família;
- Outros documentos que a Comissão julgar necessários à comprovação das informações prestadas pelo candidato e que integram o cálculo do índice de carência.