

Curso Selecionado no UNICEPLAC: _____ Turno: _____ Percentual: () 50% () 100%	
1º opção: () 2º opção: () Lista de Espera ()	
Nome Completo: _____	
Naturalidade: _____	Nacionalidade: _____
Idade: _____	Estado Civil: _____
RG: _____	CPF: _____
Endereço: _____	
Cidade/UF: _____	CEP: _____
Telefone: () _____	
Email: _____	
Residência: () Própria () Alugada () Cedida Financiado () Sim () Não	
Bolsista Prouni: () Não () Sim Instituição: _____	
Possui matrícula no UNICEPLAC: Não () Sim () Nº de Matrícula: _____	
Período: _____ Turno: _____	
Possui vínculo com Instituição Pública? Não () Sim () Em caso positivo deverá apresentar documento que comprove encerramento do vínculo com a referida Instituição sob pena de reprovação.	
Ciente: _____	
SE CASADO(A) / UNIÃO ESTAVEL	
Nome do conjugue: _____	
Data de Nascimento: _____	Idade: _____
Trabalho: () não () sim Admissão: ____/____/____	Demissão: ____/____/____
Nome da Empresa: _____	
Renda mensal bruta: R\$: _____	
Desemprego(a) () Nunca trabalhou () Estágio () Autônomo ()	
Quantidade de filhos: _____	



INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR							
SITUAÇÃO SÓCIO ECONÔMICA E FINANCEIRA, ALÉM DO CANDIDATO, LISTAR TODOS QUE CONTRIBUEM COM A RENDA FAMILIAR, BEM COMO OS QUE SÓ DEPENDEM DESTA (Pai, Mãe, Cônjuge, Filhos, Enteados, Irmãos, Padrasto, Madrasta, Avós, Companheiro (a))							
Nº	NOME COMPLETO	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO	RG	CPF	EMPRESA ONDE TRABALHA	RENDA BRUTA (\$)
01		CANDIDATO					
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
TOTAL DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR							

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações constantes desta ficha são verdadeiras. Estou ciente que a apresentação de documentos inidôneos à instituição ou a apresentação de informações falsa por ocasião da inscrição implicarão a reprovação pelo coordenador ou representante do ProUni, sujeito às penalidades previstas no art. 299 do Decreto Lei nº 2848 de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal).

Data: ____/____/____.

 (61) 3035-3900

 SIGA Área Especial para Indústria nº 02
 Setor Leste - Gama - DF
 CEP: 72445-020

 Assinatura do (a) candidato (a)
