



**1) Por que você está solicitando inscrição para Bolsa PROMISAES?**

**2) Você participa ou recebe algum tipo de auxílio, programa social ou benefício do governo da sua cidade/estado/país de origem?** Caso responda sim, descreva o tipo de auxílio.

---

---

**3) Qual a situação conjugal dos seus pais?**

- ( ) Casados ( ) Separados ( ) Pai ou mãe solteiros  
( ) Outros. Especifique \_\_\_\_\_

**4) Condições de moradia dos pais/responsáveis**

a) ( ) Própria ( ) Alugada - Valor: \_\_\_\_\_ ( ) Cedida/Emprestada  
( ) Outra. Especifique \_\_\_\_\_

b) Como é dividida sua casa (no seu país de origem)?

nº quarto(s)\_\_\_\_ / nº banheiro(s)\_\_\_\_ / nº sala(s) \_\_\_\_ / nº cozinha(s) \_\_\_\_

Possui pátio/quintal? ( ) sim ( ) não

**5) Situação de trabalho dos pais e/ou responsáveis:**

5.1 – Na sua família, quem são as pessoas responsáveis pelo sustento e manutenção familiar? Especifique.

---

5.2 – Mãe

a) Sua Mãe/responsável trabalha? ( ) Sim ( ) Não ( ) Nunca trabalhou

b) Qual a profissão ou atividade que ela exerce e respectivo rendimento?

---

5.3 – Pai

a) Seu Pai/responsável trabalha? ( ) Sim ( ) Não ( ) Nunca trabalhou

b) Qual a profissão ou atividade que ele exerce e respectivo rendimento?

---

**6) Situação de Saúde da Família**

6.1 – Você e/ou alguém no seu grupo familiar possui(em) convênio de assistência médica privada?

( ) não ( ) sim. Qual? \_\_\_\_\_

Quem? \_\_\_\_\_

6.2 – Você ou alguém no seu grupo familiar são portador(es) de doença crônica, deficiência física ou mental, que necessite de tratamento contínuo?

( ) Não ( ) Sim. Especifique. Quem? \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_

**7) Informações Gerais do aluno convênio**

7.1 - Aqui no Brasil, você reside com quem? Descreva nº de pessoas. \_\_\_\_\_

7.2 – Situação desta residência: ( ) Própria ( ) Alugada sozinho - R\$ \_\_\_\_\_

( ) Cedida/Emprestada R\$ \_\_\_\_\_ ( ) aluguel dividido com colegas –R\$ \_\_\_\_\_

( ) Outra. Especifique \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_

7.3 – Você trabalhava ou tinha alguma atividade remunerada ou profissão no seu País de origem?

( ) Não. Porque? \_\_\_\_\_

( ) Sim. Descreva o tipo atividade/trabalho \_\_\_\_\_ Valor? \_\_\_\_\_

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_.

Assinatura Aluno: \_\_\_\_\_

*Declaro que são verdadeiras e sou responsável pelas informações prestadas neste cadastro.*