



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO
SELETIVO 2025 - 1º SEMESTRE
Bolsa Universitária - (BU)

Foto 3/4

Processo Seletivo:	Bolsa Universitária (BU): []				
Nome Completo:					
RG:		Órgão Expedidor:			
CPF:		Data de Nascimento:	___/___/___		
Est. Civil:	Solteiro: []	Casado: []	União Estável: []	Viúvo: []	Divorciado (a): []
Endereç:					Nº:
Bairro:					
Cidade/UF:				CEP:	
Tel. Celular:			Tel. Residencial:		
E-mail:					

Local:		Data: ___ de _____ de 2025.
 _____ Assinatura do (a) Candidato (a)		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

DADOS ACADÊMICOS

Qual é o Programa de Financiamento ou Bolsa Estudantil que você utiliza?		
<input type="checkbox"/> FIES _____%.	<input type="checkbox"/> ProUni _____%.	<input type="checkbox"/> SiSU _____%.
<input type="checkbox"/> PEP _____%.	<input type="checkbox"/> Bolsa Universidade _____%.	<input type="checkbox"/> NENHUM.

Universidade: <input type="checkbox"/>		Curso Técnico: <input type="checkbox"/>				
Inst. Ens.:						
Curso:						
Semestre:	_____°			Duração: _____Anos.		
Ano de Conclusão:	<input type="checkbox"/> 2025	<input type="checkbox"/> 2026	<input type="checkbox"/> 2027	<input type="checkbox"/> 2028	<input type="checkbox"/> 2029	
Turno:	Matutino: <input type="checkbox"/>	Vespertino: <input type="checkbox"/>	Noturno: <input type="checkbox"/>	Integral: <input type="checkbox"/>		
Modo de Ensino:	<input type="checkbox"/> Presencial.	<input type="checkbox"/> Distância.	<input type="checkbox"/> Semanal.	<input type="checkbox"/> Mensal.		
Frequência em Dias:	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/> 06
Ingresso na Universidade:	<input type="checkbox"/> ENEM			<input type="checkbox"/> Vestibular		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

DADOS SOCIOECONÔMICOS

1- Com quem mora atualmente?			
<input type="checkbox"/> Com minha família.		<input type="checkbox"/> Em casa de amigos.	<input type="checkbox"/> Sozinho(a).
<input type="checkbox"/> Com outros familiares.		<input type="checkbox"/> Outra situação,_____.	
*Obs.: Caso reside sozinho, os itens 02, 03 e 04 não será necessário o preenchimento.			
2- Qual dos integrantes familiares reside com você?			
<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Filhos	
<input type="checkbox"/> Irmãos	<input type="checkbox"/> Outros_____.		
3- Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)			
<input type="checkbox"/> Duas pessoas	<input type="checkbox"/> Três pessoas.	<input type="checkbox"/> Quatro pessoas.	<input type="checkbox"/> Cinco pessoas.
<input type="checkbox"/> Seis pessoas.	<input type="checkbox"/> Mais de 6 pessoas.		
4- Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?			
<input type="checkbox"/> Você não trabalha e seus gastos são custeados.			
<input type="checkbox"/> Você trabalha e é independente financeiramente.			
<input type="checkbox"/> Você trabalha, mas não é independente financeiramente.			
<input type="checkbox"/> Você trabalha e é responsável pelo sustento da família.			
5- Qual a sua situação econômica atualmente?			
<input type="checkbox"/> Empregado		<input type="checkbox"/> Desempregado	
6- Qual atividade remunerada você desenvolve?			
<input type="checkbox"/> Emprego fixo particular.	<input type="checkbox"/> Emprego autônomo.	<input type="checkbox"/> Estágio.	
<input type="checkbox"/> Emprego fixo Federal/Estadual/Municipal.			
7- Qual a renda mensal do grupo familiar?			
<input type="checkbox"/> Nenhuma.	<input type="checkbox"/> Até 03 salários mínimos.	<input type="checkbox"/> Superior à 03 salários mínimos.	
<input type="checkbox"/> Superior a 05 salários mínimos.			
<input type="checkbox"/> Benefício social governamental, qual?_____valor atual (R\$):_____.			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PARA
PROCESSO SELETIVO
BOLSA UNIVERSITÁRIA 2025 (1º Semestre).**

Eu, _____
_____, (nacionalidade), _____ (estado
civil), _____, portador(a) da carteira de
identidade nº _____, expedida pelo _____,
em
____/____/____, inscrito no CPF, sob o nº _____,
residente e domiciliado na Cidade de Sidrolândia, Estado do Mato
Grosso do Sul, à Rua _____ (endereço completo), declaro para fins de direito,
sob as penas da lei, e em atendimento ao EDITAL nº 001/2025, que as
informações constantes dos documentos que apresento para inscrição no
processo seletivo do programa Bolsa Universitária ano 2025 (1º semestre) são
verdadeiras e autênticas (ou são fieis à verdade e condizentes com a realidade
dos fatos), e desde já autorizo a verificação dos dados. Atestando ciência que
a falsidade nas declarações configura crime previsto no Código Penal
Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações
prestadas, firmo a presente.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do (a) Candidato (a)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador da cédula de identidade RG _____ e inscrito(a) no CPF sob nº _____, na qualidade de estudante do Curso Superior de _____, ao protocolar meu pedido de Bolsa Universitária, ME COMPROMETO a prestar 32 (trinta e duas) horas de serviço em favor da Municipalidade.

Ainda, declaro, sob as penas da lei, que possuo renda familiar no importe de R\$ _____.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais jurídicos efeitos.

Sidrolândia/MS, ____ de ____ de 2025.

ESTUDANTE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

Estou ciente de que o não atendimento das regras recursais, assim como do Edital que regula o Processo Seletivo do bolsa Universitária 1º Semestre de 2025 da Prefeitura Municipal de Sidrolândia/MS, poderá ensejar a rejeição ou indeferimento deste.

Sidrolândia (MS), _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a) Recorrente
ou Representante legal