



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA  
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO  
SELETIVO 2022 – 1º SEMESTRE  
Auxílio Transp. Universitário – (BTU)**

Foto 3/4

<b>Processo Seletivo:</b>	Auxílio Transp. Universitário (BTU): [ ]				
Nome Completo:					
Idt/RG:		Órgão Expedidor:			
CPF:		Data de Nascimento:	____/____/____		
Est. Civil:	Solteiro: [ ]	Casado: [ ]	União Estável: [ ]	Viúvo: [ ]	Divorciado (a): [ ]
Endereço:					Nº: _____
Bairro:					
Cidade/UF:				CEP:	_____
Tel. Celular:			Tel. Residencial:		
E-mail:					

Local:		Data: ____ de _____ de 2022.
 _____ Assinatura do (a) Candidato (a)		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA  
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

**DADOS ACADÊMICOS**

1- 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: [ ]		Curso Técnico: [ ]							
Inst. Ens.:									
Curso:									
Semestre: _____º		Duração: _____ Anos.							
Ano de Conclusão:		<input type="checkbox"/> 2022	<input type="checkbox"/> 2023	<input type="checkbox"/> 2024	<input type="checkbox"/> 2025	<input type="checkbox"/> 2026			
Turno:		Matutino: [ ]		Vespertino: [ ]		Noturno: [ ]		Integral: [ ]	
Modo de Ensino:		[ ] Presencial.		[ ] Distância.		[ ] Semanal.		[ ] 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 DO MATO GROSSO DO SUL

**DADOS SOCIOECONÔMICOS**

<b>1- Com quem mora atualmente?</b>			
<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, _____ _____ _____	
<i>*Obs.: Caso reside sozinho, os itens 02, 03 e 04 não será necessário o preenchimento.</i>			
<b>2- Qual dos integrantes familiares reside com você?</b>			
<input type="checkbox"/> Pai		<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Filhos
<input type="checkbox"/> Irmãos		<input type="checkbox"/> Outros _____.	
<b>3- Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)</b>			
<input type="checkbox"/> Duas pessoas		<input type="checkbox"/> Três pessoas.	<input type="checkbox"/> Quatro pessoas.
<input type="checkbox"/> Seis pessoas.		<input type="checkbox"/> Mais de 6 pessoas.	
<b>4- Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?</b>			
<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.			
<b>5- Qual a sua situação econômica atualmente?</b>			
<input type="checkbox"/> Empregado		<input type="checkbox"/> Desempregado	
<b>6- Qual atividade remunerada você desenvolve?</b>			
<input type="checkbox"/> Emprego fixo particular.		<input type="checkbox"/> Emprego autônomo.	<input type="checkbox"/> Estágio.
<input type="checkbox"/> Emprego fixo Federal/Estadual/Municipal.			
<b>7- Qual a renda mensal do grupo familiar?</b>			
<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 DO MATO GROSSO DO SUL

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PARA  
PROCESSO SELETIVO  
BOLSA TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO 1º SEMESTRE 2022.**

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 002/2022, que as informações constantes dos documentos que apresento para  
inscrição no processo seletivo do programa Bolsa Transporte Universitário ano 2022 (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 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Candidato (a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA  
ESTADO DO 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 Transporte Universitário, ME COMPROMETO a prestar 08 (OITO) 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 e jurídicos efeitos.

Sidrolândia/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
ESTUDANTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIDROLÂNDIA  
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

**FICHA BOLSA TRANSPORTE UNIVERSITÁRIO**

Nº Inscr.: \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Período/Semestre: \_\_\_\_\_

Turno: [ ] Matutino [ ] Vespertino E-mail: \_\_\_\_\_  
[ ] Integral [ ] Noturno

Telefone: \_\_\_\_\_

**Obs:** Esta ficha deverá ser colada ou grampear na parte externa do Envelope, **PREENCHER COM LETRA DE FORMA E LEGÍVEL.**