



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

<b>Processo Seletivo:</b>	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.
<hr/> 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**

<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,_____.	
<b>*Obs.: Caso reside sozinho, os itens 02, 03 e 04 não será necessário o preenchimento.</b>			
<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"/> Cinco 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 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