

UNASP – Campus Hortolândia

Rua Pastor Hugo Gegembauer, 265 – Pq. Ortolândia
Hortolândia – SP – CEP 13184-010

Foto de corpo inteiro do candidato (10X15) – Favor colar nesse espaço

Relatório da análise do formulário ou da entrevista na Instituição:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

UNASP Campus HortolândiaRua Pastor Hugo Gegembauer, 265 – Pq. Ortolândia
Hortolândia – SP – CEP 13184-010**CADASTRO DO CANDIDATO (A)**

Para uso estritamente confidencial

Idade: _____

DADOS DO CANDIDATO (A)

Nome: _____ Sexo: () F () M

Endereço: _____ Nº _____ apto _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Tel. Resid.: _____ Tel. Cel.: _____

Tel. Com.: _____ Tel. Recado: _____ falar com: _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ Estado: _____

Nome do Pai: _____ Profissão _____

Nome da Mãe: _____ Profissão _____

Seus pais vivem: () Juntos () Separados () Divorciados () falecido(a/os) Quem? _____

Religião do candidato: _____

Responsável financeiro:

() Candidato (para maiores de 21 anos) () Mãe () Pai () Outro responsável _____

Saúde:

Tem algum problema de saúde? () Sim () Não Qual? _____

Qual o seu plano de saúde? () Particular () Empresarial Qual? _____ () Não tem

Tem algum tipo de alergia? () Sim () Não Qual? _____

Tem algum problema ortopédico? () Sim () Não Qual? _____

É portador de alguma necessidade especial? () Sim () Não Qual? _____

Tem disposição para qualquer atividade educativa? () Sim () Não – Motivo: _____

O candidato deverá anexar aos outros documentos solicitados um **atestado médico** (legível).**Informações adicionais:**

Possui algum curso? _____ Qual? _____

Que atividades realiza ou já realizou?

Função:

Tempo de Permanência:

1. _____

2. _____

3. _____

Descrição dos Planos de Bolsas (em anexo)**ASSINALE O CURSO PARA O QUAL O ALUNO IRÁ CURSAR****Curso solicitado:****ENSINO MÉDIO:**

() Exatas Ano _____

() Técnico em Informática Ano _____

ENSINO SUPERIOR:

() Administração

() Engenharia da Computação

() Ciências Contábeis

() Educação Física

() Pedagogia

() Sistemas de informação

() Publicidade e Propaganda

ASSINALE O PLANO PARA O QUAL ESTÁ**SOLICITANDO A BOLSA PARA ENSINO****MÉDIO:**

() AP3 () AP4 () AP5

ASSINALE O PLANO PARA O QUAL**ESTÁ SOLICITANDO A BOLSA PARA****O ENSINO SUPERIOR:**

() AP1 () AP2 () AP3 () AP4 () AP5

1. PLANOS DE BOLSAS – Para os alunos que residirão no Campus haverá horas de atividades educativas. As horas de atividades educativas são necessárias para custear as os seguintes serviços oferecidos: alimentação, hospedagem, lavanderia, segurança, esporte, entre outros benefícios coletivos que os alunos residentes, recebem da Instituição.

AP1 - Assistido Parcial 1 – 100% de bolsa no acadêmico e 60% de bolsa no pensionato, mediante 30h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com 45 dias de férias escolares por ano. **(Plano oferecido somente para o Ensino Superior).**

AP2 - Assistido Parcial 2 – 100% de bolsa no acadêmico e 35% de bolsa no pensionato, mediante 30h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com as férias escolares livres. **(Plano oferecido somente para o Ensino Superior).**

AP3 - Assistido Parcial 3 – 50% de bolsa no acadêmico e 30% de bolsa no pensionato, mediante 25h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com as férias escolares livres. **(Alunos com 16 e 17 anos realizarão 20h semanais de atividades educativas).**

AP4 - Assistido Parcial 4 – 0% de bolsa no acadêmico e 30% de bolsa no pensionato, mediante 15h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com as férias escolares livres.

AP5 - Assistido Parcial 5 – 12,5% de bolsa, mediante 10h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com as férias escolares livres.

1.1. Regular – Paga 100% da mensalidade e não realiza horas de atividades educativas.

TABELA DE PREÇOS / 2018

ENSINO MÉDIO

Plano Internato	Exatas	Téc. Informática
	Preço 2018	Preço 2018
AP3	R\$ 1.639,22	R\$ 1.639,22
AP4	R\$ 2.089,15	R\$ 2.089,15
AP5	R\$ 2.273,99	R\$ 2.273,99
REGULAR	R\$ 2.598,85	R\$ 2.598,85

ENSINO SUPERIOR

Plano Internato	Administração	Ciências Contábeis	Educação Física Bacharel	Educação Física Licenciatura	Pedagogia	Sistemas de Informação	Publicidade e Propaganda	Engenharia da Computação
	Preço 2018	Preço 2018	Preço 2018	Preço 2018	Preço 2018	Preço 2018	Preço 2018	Preço 2018
AP1	R\$ 679,59	R\$ 679,59	R\$ 679,59	R\$ 679,59	R\$ 679,59	R\$ 679,59	R\$ 679,59	R\$ 679,59
AP2	R\$ 1.104,34	R\$ 1.104,34	R\$ 1.104,34	R\$ 1.104,34	R\$ 1.104,34	R\$ 1.104,34	R\$ 1.104,34	R\$ 1.104,34
AP3	R\$ 1.593,17	R\$ 1.556,52	R\$ 1.678,59	R\$ 1.609,79	R\$ 1.556,51	R\$ 1.597,05	R\$ 1.651,53	R\$ 1.639,58
AP4	R\$ 1.997,05	R\$ 1.923,74	R\$ 2.167,89	R\$ 2.030,28	R\$ 1.923,72	R\$ 2.004,80	R\$ 2.113,76	R\$ 2.089,87
AP5	R\$ 2.193,41	R\$ 2.129,26	R\$ 2.342,89	R\$ 2.222,49	R\$ 2.129,25	R\$ 2.200,19	R\$ 2.295,53	R\$ 2.274,63
REGULAR	R\$ 2.638,69	R\$ 2.561,52	R\$ 2.818,52	R\$ 2.673,67	R\$ 2.561,50	R\$ 2.646,85	R\$ 2.761,54	R\$ 2.736,40

2. INFORMAÇÕES AOS CANDIDATOS ASSISTIDOS:

- O candidato passará por uma seleção qualificativa através da análise do formulário socioeconômico;
- As vagas para alunos bolsistas são **limitadas**, destinadas apenas aos candidatos, comprovadamente carentes de recursos financeiros;
- Alunos AP1, AP2 e AP3 com 16 e 17 anos realizarão 20h semanais de atividades educativas, em prol da coletividade onde cada setor definirá o período para desincumbir-se desse compromisso;
- O início das atividades educativas para os alunos chamados para os planos AP2, AP3, AP4 e AP5 serão a partir do primeiro dia letivo escolar;
- O candidato deverá anexar aos outros documentos solicitados um **atestado médico** (legível).
- Os alunos bolsistas serão avaliados semestralmente, podendo perder a bolsa de estudos caso não correspondam com os requisitos da mesma;
- Todos os candidatos receberão resposta **favorável** ou **não** a seu pedido de bolsa;
- **O candidato deverá estar ciente de que só poderá vir para o colégio quando receber uma carta, e-mail ou um telefonema confirmando a concessão da bolsa de estudos;**
- A concessão da bolsa de estudos só será efetivada após acertos acadêmicos e financeiros na Instituição;
- O aluno assistido que for chamado para o colégio deverá ser responsável por:
 1. Aquisição dos livros didáticos;
 2. Aquisição do material escolar;
 3. Aquisição do material de higiene pessoal;
 4. Suas despesas médicas;
 5. Trazer a carteira do seu plano de saúde (se tiver).

UNASP – Campus Hortolândia

REFERENTE: Pedido de Admissão Aluno Assistido

Sirvo-me do presente para solicitar de V. Sas. a oportunidade de cursar, no ano de **2018** um dos cursos de minha livre escolha (vide formulário anexo) e que possa ser aprovado por V. Sas. na condição de Aluno Assistido Interno e em conformidade às normas deste Instituto.

Estou ciente de que minha admissão na Instituição dependerá da avaliação de caráter particular da Instituição, condicionado ao limite de vagas, possibilidades financeiras perante os programas instituídos, que visem ao atendimento de pessoas carentes, sem prejuízos da minha efetiva aprovação em Vestibular, que demonstre os meus conhecimentos educacionais e culturais ou mesmo de outros métodos utilizados como parâmetro de minha avaliação intelectual, em que fique demonstrada a compatibilidade com o curso por mim escolhido e tendo em vista a Grade Curricular em que me encontro. Coloco-me inteiramente à disposição de V. Sas. para que os testes necessários e demais avaliações sobre minha conduta e integração ao plano como Aluno Assistido sejam realizados.

Candidato-me ao benefício pretendido como Aluno Assistido, declarando ser pessoa carente na acepção jurídica do termo que não possuo recursos econômico-financeiros suficientes ao pagamento de 100% do curso por mim escolhido, motivo pelo qual me comprometo a realizar atividades educativas de natureza eventual ou complementar, chamada de rodízio, em quaisquer departamentos do Instituto que visem a promover a minha formação profissional, educacional e cultural, propiciando o meu bem-estar e o de meus colegas num esforço solidário e fraterno, que possibilitem o menor custo e a manutenção do curso por mim escolhido.

Declaro ainda que as tarefas e/ou atividades educativas a serem por mim realizadas, de caráter eventual, não implicam de forma alguma, qualquer remuneração, compensação ou retribuição em dinheiro a ser suportada pelo Centro Universitário Adventista de São Paulo; tampouco, não geram qualquer vínculo empregatício, desvinculado, completamente, da área Previdenciária (INSS). A realização de tarefas e/ou atividades educativas é uma contribuição espontânea e auxílio gratuito que visam o atendimento de minhas necessidades pessoais e possibilitam a manutenção do programa de Aluno Assistido e de outras pessoas carentes.

Estou ciente de que a interrupção voluntária recusa ou suspensão de minha parte na realização das atividades a mim determinadas pelo Centro Universitário Adventista de São Paulo implicará a perda automática do benefício que me foi concedido como Aluno Assistido e incorrendo igualmente nesta perda, a atitude omissiva, dissidiosa ou não comparecimento ao local determinado. Essas atitudes, automaticamente, levam-me a assumir a totalidade do débito de manutenção de meu curso.

Declaro, igualmente, que, caso surja alguma mudança ou alteração em minha condição sócio-econômico ou de minha família por mim reconhecida ou, eventualmente, aferida pelo Centro Universitário Adventista de São Paulo, desde logo, renuncio ao benefício que me viera ser outorgado para que outra pessoa carente possa dele usufruir. Comprometendo-me a pagar daí para frente todos os gastos com alimentação, hospedagem, prestação educacional e demais despesas que ocorrerão sobre minha exclusiva responsabilidade.

Face ao exposto, peço, seja-me deferido o benefício postulado como Aluno Assistido declarando serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas, sob as penalidades do artigo 299 do código penal que dispõe: *“Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”*.

Atenciosamente,

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato

UNASP – Campus Hortolândia

Autobiografia (carta explicando a necessidade da bolsa de estudos).

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DE ALUNO ASSISTIDO RESERVADO À AUTORIDADE ECLESIASTICA (PASTOR)

Nome do (a) Candidato(a): _____

O (a) candidato(a):

- Tem ou já teve recentemente algum vício? (☐) Sim (☐) Não Qual? _____
- Sofre alguma pressão familiar? _____
- Há quanto tempo conhece o candidato? _____
- Participa com responsabilidade das atividades? _____
- A Igreja tem condições de pagar _____ % dos seus estudos. _____
- A avaliação do candidato é: (☐) Ótima (☐) Boa (☐) Regular (☐) Ruim

Comente acerca da motivação do candidato (a), sua conduta, sua responsabilidade, sua estabilidade emocional e sua situação socioeconômica:

Reconheço a responsabilidade que tenho ao recomendá-lo (a).

Local: _____

Nome por extenso: _____

Telefone residencial (☐) _____ Celular (☐) _____

E-mail: _____

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo

Obs.: Coloque esta recomendação em um envelope fechado e anexe junto aos outros documentos solicitados.

UNASP - CENTRO UNIVERSITÁRIO ADVENTISTA DE SÃO PAULO
Campus III – Hortolândia - SP

Rua Pastor Hugo Gegembauer, 265 – Pq. Ortolândia
Hortolândia – SP – CEP 13184-010

Telefone Setor de Bolsas: (19) 2118-8016
Telefone PABX: (19) 2118-8000
Telefone Central de Informações: (19) 2118-8048/ 2118-8012
Assistente Social: Roberta Cristina Lopes Palomo

INDICADORES DE SAÚDE

Tem alguma doença?

Sim () Não ()

Qual: _____

Já fez alguma cirurgia?

Sim () Não () Especifique:

Já foi hospitalizado?

Sim () Não () Quando? _____

Por qual motivo?

Já teve tontura, desmaios, convulsões ou vertigens?

Sim () Não ()

Qual: _____

Possui algum tipo de deficiência física, visual ou auditiva?

Sim () Não () Qual:

Costuma sentir dores de cabeça constantes e fortes?

Sim () Não ()

Dorme bem?

Sim () Não () Quais sintomas:

Usa algum medicamento?

Sim () Não () Qual: _____

Para que serve? _____

Há quanto tempo? _____

Qual foi a última vez que foi ao médico? Qual o motivo?

Já fez avaliação psicológica antes?

Sim () Não ()

Qual a finalidade e o resultado?

Já fez algum acompanhamento psicológico ou tratamento médico (neurológico, psiquiátrico, outros)?

Sim () Não () Há quanto tempo?
