

COLAP - COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E CONTROLE SOCIAL DO PROUNI
ANEXO II - ANÁLISE DA COLAP

RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO

DADOS DO ALUNO

NOME DO ALUNO: _____
CPF: _____ CURSO: _____ TURNO: Manhã Noturno

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE

Nome: _____
Faculdade/Campus: _____ Chapa: _____ Função: _____

CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS

→ **Candidato**

Apresentou Documento de Identificação com foto e CPF? Sim Não
 Apresentou comprovante de residência atualizado? Sim Não
 Candidato exerce alguma função remunerada? Sim Não
 • Se sim, apresentou comprovante de renda? Sim Não Não se aplica
 • Se não, apresentou a CTPS atualizada? Sim Não Não se aplica
 Estudou todo o ensino médio em escola pública ou foi bolsista integral em escola particular? Sim Não
 Está matriculado [a] em alguma Instituição de Ensino Superior Gratuita? Sim Não
 Já possui alguma graduação? Sim Não
 Possui 100% de financiamento estudantil - FIES? Sim Não
 Se optou por bolsa para cotista, preencheu a autodeclaração? Sim Não

→ **Do Grupo Familiar**

Apresentou documento de Identificação e CPF de todos os membros da família? Sim Não
 Apresentou comprovante de residência atualizado de todos os membros do Grupo Familiar? Sim Não
 Comprovou renda individual do Grupo Familiar? Sim Não

ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR <small>Calcular todas as rendas, inclusive a do candidato.</small>	R\$: _____
QUANTIDADE DE PESSOAS DO GRUPO FAMILIAR <small>Incluindo o candidato.</small>	Nº/QUANT. _____ (/) Dividido _____
RENDA BRUTA FAMILIAR PER CAPITA <small>A Renda Bruta Familiar <i>per capita</i> é calculada dividindo-se o total de renda bruta familiar pelo número de pessoas do Grupo Familiar do Estudante, incluído os membros sem renda.</small>	R\$ _____ (=) Igual _____

Observações quando a análise socioeconômica e Conferência dos Documentos:

PARECER DA ANÁLISE DOS DOCUMENTOS / CLASSIFICAÇÃO

Com base na documentação apresentada pelo candidato, e após entrevista individual, considero este aluno:
 Aprovado Reprovado

Se reprovado, justifique:

Data: _____ Assinatura do Responsável pela Análise: _____

PREENCHIMENTO PELA COLAP