

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Protocolo: _____ **Cod. Aluno:** _____

Unidade Escolar:	Ano Letivo: 2020
Município:	UF:

Aluno (a):	Data Nas. ___/___/___	Idade: _____
Endereço:	CPF:	
Município:	UF:	CEP:
Ensino: () Infantil () Fundamental () Médio Ano/ Série para cursar:		

Responsável Legal:	Dt.Nasc:
CPF:	Pai () Mãe () Guarda Judicial () Parentesco _____
Telefone(s): () _____ - _____; () _____ - _____; () _____ - _____	
E-mail(s): _____	

Dados do Grupo Familiar

*Grupo familiar: "a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio." **(Inclusive aluno (a))**

Não Preencher o Campo da Renda Mensal e Despesas (uso exclusivo de Análise)

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Ocupação Profissional	Renda Mensal
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -					
TOTAL:					

* Art. 12, caput - Portaria Normativa nº 15/2017

Despesas Regulares Mensais:

Moradia do Grupo Familiar: () Própria/Cedida () Alugada/Financiada R\$ _____

Escola particular paga - educação básica: () Sim () Não R\$ _____

Faculdade particular paga - educação superior: () Sim () Não R\$ _____

Despesa com Energia elétrica, água e telefone: R\$ _____

Tipo de Transporte: () Não utiliza () Próprio () Público () Pago R\$ _____

(no caso de próprio anexar copia simples dos DOCUMENTOS VEICULOS e seus COMPROVANTES.)

Doenças crônicas no grupo familiar? () Sim () Não

Tipo _____ Parentesco: _____ R\$ _____



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

TOTAL: R\$ _____

Aluno (a) é Pessoa com Deficiência – PcD? () Sim () Não

Tipo: () FÍSICA () INTELLECTUAL () VISUAL () AUDITIVA () MÚLTIPLA () OUTROS _____

Tem Pessoa com Deficiência no grupo familiar? () Sim () Não Tipo: _____

Grupo Familiar possui bens móveis? () Sim () Não

*Carro (modelo/ano): 1) _____ 2) _____ 3) _____

*Moto: (modelo/ano): 1) _____ 2) _____ 3) _____

Despesas com financiamento (veículos)? () Sim () Não R\$ _____

***Cópia simples dos documentos do carro e/ou moto.**

A família é beneficiária de algum programa do Governo? () Sim () Não

Qual o programa? _____

Número de Identificação Social – NIS (CADÚNICO) Nº _____

**** Cópia do comprovante de cadastro CadÚnico ou comprovante do benefício**

Declaro estar ciente que em caso de falsidade nas informações apresentadas estarei sujeito às sanções legais.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

IMPORTANTE:

NOTA 1: Nas situações em que o candidato a bolsa de estudo não puder apresentar algum dos documentos exigíveis para o seu caso, exceto documentos de comprovação de rendimento, deverá apresentar um relato de próprio punho informando os motivos do impedimento, com firma (assinatura) reconhecida em cartório.

NOTA 2: No ato da entrevista o(a) candidato(a) deverá apresentar fotocópia e originais dos documentos requeridos.

NOTA 3: Sempre que possível, as várias declarações sugeridas devem ser reunidas em apenas uma que informe todas as circunstâncias. Exige-se reconhecimento de firma do declarante.

NOTA 4: A abrangência de qualquer concessão de bolsa estudo se restringe ao ano letivo requerido.

NOTA 5: O artigo 299 do código penal dispõe que é crime “Omitir em documento público ou particular que dele deva constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa do que deveria ser inscrita, com fim de prejudicar, criar ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante”.

NOTA 6: É facultado solicitar quaisquer outros documentos eventualmente julgados necessários à comprovação de informações prestadas pelo candidato.

NOTA 7: As informações aqui prestadas poderão ser analisadas pela Receita Federal do Brasil.