



COLÉGIO ADVENTISTA DO IATAI

Ensino Fundamental e Ensino Médio

Rodovia Transamazônica | KM 152 | Caixa Postal 38 | 68.140-000 | Uruará/PA
(93) 3532-1409 | iatai.secretaria@adventistas.org

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL 2020 | 2021

Protocolo: _____

Unidade Escolar: COLÉGIO ADVENTISTA DO IATAI	Ano Letivo Atual: 2020
Município: URUARÁ UF: PA	

Aluno (a):	Data Nas. ____/____/____ Idade: _____
Endereço:	CPF: _____
Município:	UF: _____ CEP: _____
Ensino: () Educ. Inf. () Ensino Fund. – 1 () Ensino Fund. – 2 () Ensino Médio Ano Letivo Requerente: 2021	

Responsável Legal:	Data de Nascimento: _____
CPF: _____	Pai () Mãe () Guarda Judicial () Parentesco _____
Telefone(s): () _____ - _____; () _____ - _____; () _____ - _____	
E-mail(s): _____	

Dados do Grupo Familiar

Grupo familiar é 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 o(a) aluno(a).

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\$ _____

Doenças crônicas no grupo familiar? () Sim () Não
Tipo _____ Parentesco: _____ R\$ _____

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\$ _____

*Anexar 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 _____

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

NOTA 2: 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 3: A abrangência de qualquer concessão de bolsa estudo se restringe ao ano letivo requerido.

NOTA 4: 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 5: É facultado solicitar quaisquer outros documentos eventualmente julgados necessários à comprovação de informações prestadas pelo candidato.

NOTA 6: As informações aqui prestadas poderão ser analisadas pela Receita Federal do Brasil.

CARTA DE SOLICITAÇÃO DE ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL

Nome do Aluno: _____
Série: _____ Turno: _____

Solicitante: _____
RG: _____ CPF: _____
Parentesco: _____
Endereço: _____
Bairro: _____

Solicitação

Considerando a veracidade das informações prestadas e autenticidade da documentação apresentada, proponho que seja aceito o pedido de gratuidade sobre a mensalidade, e assino.

Assinatura por Extenso do Solicitante