



ESCOLA ADVENTISTA DE URUARÁ

Educação Infantil e Ensino Fundamental

Rua Maranhão, S/Nº, Centro - CEP 68.140-000 - Uruará - PA

Fone: (93) 3532-1409 - eau.secretaria@adventistas.org.br

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL 2019-2020

Protocolo: _____

Unidade Escolar: ESCOLA ADVENTISTA DE URUARÁ	Ano Letivo: 2020
Município: URUARÁ	UF: PA

Aluno (a):	Data Nas. ____/____/____	Idade: ____
Endereço:	CPF: _____	
Município:	UF: _____	CEP: _____
Ensino: () Ed. Inf. () Ensino Fund.- I () Ensino Fund.- II () Médio	Ano/ Série para 2020: _____	

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))**

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 - Educação Básica: () Sim () Não R\$ _____

Faculdade Particular - Educação Superior: () Sim () Não R\$ _____

Despesa com () Água, () Luz, () 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: 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.