**Protocolo:\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Unidade Escolar: Escola Adventista Serra Ano Letivo: 2020 |
| Município: Serra UF: ES |

|  |
| --- |
| Aluno(a):  Idade:       |
| Endereço:       |
| Município:  UF:       CEP.:       |
| Ensino: ( ) Infantil ( ) Fundamental ( ) Médio Ano Escolar:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Legal:       |  Dt.Nasc:       |
| CPF:       | Parentesco:       |
| Telefone(s):       |
| E-mail:       |

**Dados do Grupo Familiar**

Grupo Familiar é o grupo de pessoas que contribuem ou usufruem da renda familiar, na condição de provedores ou de dependentes do responsável e que habitem em uma mesma residência. **(inclusive o aluno)**

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

**Despesas Regulares Mensais:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Moradia do Grupo Familiar:** ( ) Própria/Cedida ( ) Alugada/Financiada | R$ |       |
| **Doenças crônicas ou pessoa com deficiência no Grupo Familiar?** ( ) Sim ( ) Não |  |  |
| Tipo: Parentesco:       | R$ |       |
|  |  |  |
| **Escola particular paga - ensino básico:** ( ) Sim ( ) Não |  |  |
| **Faculdade particular paga:** ( ) Sim ( ) Não (parcela mensal) | R$ |       |
|  |  |  |
| **Despesa com Energia elétrica, água e telefone:** | R$ |       |
| **Tipo de Transporte:** ( ) Não utiliza ( ) Próprio ( ) Publico ( ) Pago | R$ |       |
|  |  |  |
| **TOTAL:** | R$ |       |

**Relação de Bens Moveis do grupo Familiar:**

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

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

**Despesas com financiamento (veículos):**  R$

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

Qual o programa?

NIS:

**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 não puder apresentar algum dos documentos exigíveis para o seu caso, deverá apresentar um relato de próprio punho informando os motivos do impedimento.

**NOTA 2:** No ato da entrevista o candidato 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 publico 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.