

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: Colégio Adventista da Asa Sul	Ano Letivo: 2020
Município: Brasília	UF: DF

Aluno(a):	Idade:
Endereço:	
Município:	UF: CEP:
Ensino: () Infantil () Fundamental () Médio	Ano/Série para cursar:
Responsável Legal:	Dt.Nasc Resp:
CPF:	() Pai () Mãe () Guarda Judicial - Parentesco: _____
Telefone(s): ()	
E-mail(s):	

Dados do Grupo Familiar (PREENCHER TODOS OS DADOS):

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 Bruta Mensal
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -					
Recebimento de pensão alimentícia () Sim () Não					R\$
Recebimento de aluguel () Sim () Não					R\$
Recebimento de ajuda financeira () Sim () Não					R\$
TOTAL:					

Despesas Regulares Mensais:

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

Doenças crônicas no Grupo Familiar? () Sim () Não

Tipo: _____ Parentesco: _____ R\$ _____

Escola particular paga - ensino básico: () Sim () Não R\$ _____

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

Despesa com Energia elétrica: () Sim () Não R\$ _____

Despesa com água: () Sim () Não R\$ _____

Despesa com condomínio: () Sim () Não R\$ _____

Despesa com telefone/internet e tv a cabo: () Sim () Não R\$ _____

Despesa com plano de saúde: () Sim () Não R\$ _____



INSTITUIÇÃO ADVENTISTA CENTRAL BRASILEIRA DE EDUCAÇÃO E ASSISTÊNCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Tipo de Transporte: () Não utiliza () Próprio () Público () Pago 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:** _____

Relação de Bens Móveis do grupo Familiar:

A família é proprietária de automóvel ou moto? () 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 e 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 candidato deverá apresentar fotocópia em folha A4 e originais dos documentos requeridos.

NOTA 3: Exige-se reconhecimento de firma do declarante em todas as declarações.

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.

NOTA 8: Ao assinar a presente solicitação, o responsável autoriza a eventual realização de visita domiciliar por Assistente Social a sua residência a qualquer tempo, antes e durante a vigência da bolsa, com a finalidade de comprovação das informações prestadas.