

**SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL**

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

Unidade Escolar:	Ano Letivo:
Município:	UF:

Aluno(a):	Dt. Nasc. ____/____/____	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 aluno(a) )**

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

**Despesas Regulares Mensais:**

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

**Escola particular paga - ensino básico:** ( ) Sim ( ) Não

**Faculdade particular paga:** ( ) Sim ( ) Não ( parcela mensal total )      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\$ \_\_\_\_\_



## SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Aluno(a) é Pessoa Portadora de Deficiência – PPD? ( ) Sim ( ) Não

Tipo: ( ) FÍSICA ( ) INTELLECTUAL ( ) VISUAL ( ) AUDITIVA ( ) MÚLTIPLA ( ) OUTROS \_\_\_\_\_

Tem Pessoa Portadora de 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\$ \_\_\_\_\_

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

Qual o programa? \_\_\_\_\_

Número de Identificação Social - 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, 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.