



**SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL**

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

Unidade Escolar:	Ano Letivo: <b>2020</b>
Município:	UF: <b>SC</b>

Aluno(a):	Data de Nasc:	Idade:
Curso/ Ano:	Aluno: ( ) Novato	( ) Veterano

Responsável Legal:	Data de Nasc:	
RG:	CPF:	
Grau de Parentesco: Pai ( )	Mãe ( )	Guarda Judicial ( )
Endereço:		
Telefone(s): ( )		
E-mail:		

**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. **(Incluindo o aluno)**

Nome:	Idade:	Parentesco:	Estado Civil:	Ocupação Profissional:	Renda Mensal Bruta/ Total de Proventos: (R\$)
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -					
9 -					
<b>TOTAL DA RENDA FAMILIAR:</b>					

**Despesas Regulares Mensais:**

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

Escola particular paga: ( ) Sim ( ) Não R\$ \_\_\_\_\_

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

Despesa com Energia elétrica, água, telefone e internet (A SOMA DOS 4): R\$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE DESPESAS:** R\$ \_\_\_\_\_

Tipo de Transporte do aluno: ( ) Não utiliza ( ) Próprio ( ) Publico ( ) Pago

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

Tipo: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_



**SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL**

**Pessoa com Deficiência no Grupo familiar?** ( ) Sim ( ) Não

Tipo: ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Múltipla ( ) Outros \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

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

Veículos Automotores (modelo/ano): 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

**Despesas com financiamento (veículos): Nº de Parcelas a serem pagas:** \_\_\_\_\_ **Valor R\$** \_\_\_\_\_

**Possui outros imóveis além de sua residência:** ( ) Sim Não ( ) Quantos: \_\_\_\_\_

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

Qual o programa? \_\_\_\_\_ Valor do benefício: R\$ \_\_\_\_\_

Número de Identificação Social – NIS (CADÚNICO) Nº: \_\_\_\_\_

**Algum membro da família recebe pensão alimentícia ou benefício do INSS?** ( ) Sim ( ) Não

Quem? \_\_\_\_\_ Qual o valor? \_\_\_\_\_

**POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA EDUCACIONAL? (Os motivos religiosos não devem ser considerados).**


**Declaro estar ciente que em caso de falsidade nas informações apresentadas estarei sujeito às sanções legais e penais.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do responsável legal: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

**NOTA 1:** Preencher solicitação com caneta esferográfica azul ou preta, **SEM RASURAS**.

**NOTA 2:** No ato da entrevista o candidato deverá apresentar fotocópia e originais dos documentos requeridos.

**NOTA 3:** Sempre que possível, as várias declarações necessárias, 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.

**NOTA 7:** As informações aqui prestadas poderão ser analisadas pelos Órgãos de Fiscalização Federal (Receita Federal).

**Obs:** Este pedido **somente será analisado se houver preenchimento de todos os campos da ficha socioeconômica, bem como, a apresentação de todos os documentos solicitados correspondes ao processo.**