



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Município: Ivatuba

Endereço: Gleba paçandu, N°: 80, Zona Rural, Caixa Postal: 1239891

Ano Letivo: 2020

UF: PR

CEP: 87130-000

Aluno(a): Inês Nunes de Melo Dittberner

Data de Nascimento: 11/04/1996

Idade: 23

Curso/Série: Enfermagem

Aluno: Novo () Veterano (x)

Endereço: Rua Maria José da Costa, 180 - Parque do Café 1 Monte Mor, Cidade Monte Mor/ sp

Município: Monte Mor

UF: SP

Telefone: (19) 98839-1983

Email: inesdittberner@hotmail.com

Responsável Legal: Inês Nunes de Melo Dittberner

RG: 26.716.222-4

CPF: 161.817.738-94

() Pai () Mãe (x) Guarda Judicial - Parentesco: Outro

Endereço: Rua Maria José da Costa, 180 - Parque do Café 1 Monte Mor, Cidade Monte Mor/ sp

Município: Monte Mor

UF: SP

Telefone(s): (19) 98839-1983

E-mail: inesdittberner@hotmail.com

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 Mensal Bruta (R\$)
Ines Nunes de Melo Dittberner	47	Mãe	Casado(a)	Professora	R\$ 5.894,09
Edir Dittberner	48	Pai	Casado(a)	Caminhoneiro	R\$ 3.000,00
Larissa Nunes de Melo	23	Candidato	Solteiro(a)	Estudante	R\$ 0,00

TOTAL: R\$ 8.894,09

O Aluno(a) é Pessoa com Deficiência - PcD? Sim () Não (x)

Tipo: () Física () Intelectual () Visual () Auditiva () Múltiplas () Outros: _____

Tem Pessoa com Deficiência no Grupo Familiar? Sim () Não (x)

Tipo: Não

Parentesco:

Despesas Regulares Mensais

A) Moradia do grupo familiar: <input checked="" type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Cedia <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada	R\$	0,00
B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Tipo: _____ Parentesco: _____	R\$	0,00
C) Escola particular paga: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	R\$	0,00
D) Faculdade particular paga: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$	1.850,00
E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):	R\$	350,00
F) Tipo de Transporte Escolar: <input checked="" type="checkbox"/> Não utiliza <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Pago	R\$	0,00
Total	R\$	2.200,00

Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores (modelo/ano): 1) Scania / 2008 2) 3)

Propriedades: Chácara Sítio Fazenda Terreno Área m²: _____

Despesas com financiamento (veículos): Nº de Parcelas a serem pagas: 38 Valor R\$ 2.847,00

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

Qual o programa? _____

Valor do benefício: R\$ 0,00

Número de Identificação Social - NIS (CADÚNICO) n°: _____

POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA EDUCACIONAL? (Se necessário favor anexar carta) ressaltando que motivos religiosos não devem ser considerados

Nossa organização financeira foi estruturada com base na realidade que a Larissa tinha ganho bolsa educacional de 100% do governo, porém ela teve que fazer transferência de faculdade por questões religiosas (sexta feira a noite - ADV) para o IAP. O que sentimos ser providencia divina diante da nova realidade acadêmica, social e religiosa vivida por ela nesta instituição. Meu esposo é caminhoneiro autônomo, e ainda paga prestações do caminhão, que é a sua ferramenta de trabalho, este ano ele teve que trocar de caminhão pois o outro estava dando muitas manutenções, perdia cargas por estar em concertos. Tudo isso nos deixa incapacitados de pagar o valor total da mensalidade, visto também que existe muitos outro gasto como transporte de estágio e outros, por isso venho novamente solicitar a continuidade da bolsa educacional que a ela já foi concedida neste ano. Grata!
Att, Inês Nunes de Melo Dittberner

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

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

Monte mor, 24 de Setembro de 2019.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Inês h.m. Dettlerne