



IAP - Ensino Superior



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior	Ano Letivo: 2020
Município: Ivatuba	UF: PR
Endereço: Gleba paçandu, N°: 80, Zona Rural, Caixa Postal: 1239891	CEP: 87130-000

Aluno(a): Helena Arriagada Cunha	Data de Nascimento: 24/04/2001	Idade: 18
Curso/Série: Psicologia	Aluno: Novo (x) Veterano ()	
Endereço: Rua Angelina Legat Pasini		
Município: Curitiba		UF: PR
Telefone: (41) 99735-7927 / (41) 3287-5195		
Email: marilianesac@gmail.com		

Responsável Legal: Mariliane Souza Arriagada Cunha	
RG: 51.513.548-4	CPF: 834.756.139-72
() Pai (x) Mãe () Guarda Judicial - Parentesco: _____	
Endereço: Rua: Angelina Legat Pasini	
Município: Curitiba	UF: PR
Telefone(s): (41) 99735-7927	
E-mail: marilianesac@gmail.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\$)
Mariliane Souza Arriagada Cunha	47	Mãe	Casado(a)	Professora	R\$ 7.365,44
Durival Ribeiro da Cunha	46	Pai	Casado(a)	Professor	R\$ 0,00
Helena Arriagada Cunha	18	Candidato	Solteiro(a)	Estudante	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 7.365,44

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: _____