

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): Gabriel Kasprsak Dos Santos	Data de Nascimento: 23/09/2000	Idade: 19
Curso/Série: Administração	Aluno: Novo (x) Veterano ()	
Endereço: Rua Jordão Correa		
Município: Curitiba		UF: PR
Telefone: (41) 99544-5053 / (41) 3255-9493		
Email: gabriel.kasprsak@hotmail.com		

Responsável Legal: Gabriel Kasprsak Dos Santos	
RG: 12.528.145-1	CPF: 101.218.809-40
() Pai () Mãe (x) Guarda Judicial - Parentesco: Candidato	
Endereço: Rua Jordão Correa	
Município: Curitiba	UF: PR
Telefone(s): (41) 99544-5053 / (41) 3255-9493	
E-mail: gabriel.kasprsak@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\$)
Orazil Antônio Dos Santos	54	Pai	Casado(a)	Pintor (Autônomo)	R\$ 1.000,00
Cleusa Kasprsak	53	Mãe	Casado(a)	Doméstica	R\$ 1.750,00
TOTAL:					R\$ 2.750,00

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)