



IAP - Ensino Superior



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): Diego Martins Dos Santos

Data de Nascimento: 18/02/1985

Idade: 35

Curso/Série: Teologia

Aluno: Novo (x) Veterano ()

Endereço: Diego Martins dos Santos

Município: Jataí

UF: GO

Telefone: (11) 94023-1981

Email: diegomartins@advir.com

Responsável Legal: Diego Martins Dos Santos

RG: 14.259.085-9

CPF: 752.773.282-20

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

Endereço: Diego Martins dos Santos

Município: Jataí

UF: GO

Telefone(s): (11) 94023-1981

E-mail: diegomartins@advir.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\$)
Paula Eliane Costa Rocha Martins	33	Outro	Casado(a)	Professora	R\$ 4.889,43

TOTAL:

R\$ 4.889,43

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: (x) Própria () Cedia () Alugada () Financiada R\$ 0,00

B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? ☐ Sim ☒ Não

Tipo:	Parentesco:	R\$	0,00
-------	-------------	-----	------

C) Escola particular paga: (☐) Sim (☒) Não

R\$ 0,00

D) Faculdade particular paga:	() Sim (x) Não	R\$	0,00
-------------------------------	--------------------	-----	------

E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):	R\$	3.500,00
---	------------	-----------------

F) Tipo de Transporte Escolar: ☒ Não utiliza ☐ Próprio ☐ Público ☐ Pago R\$ 0,00

Total	R\$	3.500,00
--------------	------------	-----------------

Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores (modelo/ano):

1)	2)	3)
_____	_____	_____

Propriedades: (x) Chácara () Sítio () Fazenda () Terreno Área m²:

Despesas com financiamento (veículos): Nº de Parcelas a serem pagas:	Valor R\$	0,00
--	-----------	------

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

Qual o programa?

Valor do benefício: R\$ 0,00

Número de Identificação Social - NIS (CADÚNICO) n°: 12697412656

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

Por condições financeiras.

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.

Jatni, 20 de Março de 2020.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas: