



# IAP - Ensino Superior



## SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

**Unidade Escolar:** IAP - Ensino Superior

**Município:** IVATUBA

**Endereço:** Gleba Paicandu lote 80

**Ano Letivo:** 2022

**UF:** PR

**CEP:** 87130-000

**Aluno(a):** Ana Maria Rosário dos Santos

**Curso/Série:** PSICO - 1º Período

**Endereço:** São Vicente 1649 A Jardim Jatobá

**Telefone:** 85989212114

**Email:**

**Data de Nascimento:** 14/09/2000

**Idade:** 21

**Aluno:** NOVO(X) VETERANO( )

**Responsável Legal:** Ana Maria Rosário dos Santos

**RG:** 2015046432-5

**CPF:** 079.111.603-41

**Endereço:** São Vicente 1649 A Jardim Jatobá

**Telefone(s):** 85989212114

**E-mail:** anad1409200@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\$)
Ana Maria Rosário dos Santos	21	Outros	Solteiro	Desempregada	R\$ 0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>R\$ 0</b>

**O Aluno(a) é Pessoa com Deficiência - PcD?:** Não

**Tipo:** ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Múltiplas ( ) Outros: \_\_\_\_\_

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

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

## Despesas Regulares Mensais

A) Moradia do grupo familiar: (X) Própria ( ) Cedida ( ) Alugada ( ) Financiada	R\$	0,00
B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? Não		
Tipo: _____	R\$	0,00
C) Escola particular paga: Não	R\$	0,00
D) Faculdade particular paga: Não	R\$	0,00
E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):	R\$	0,00
F) Tipo de Transporte Escolar: (X) Não utiliza ( ) Próprio ( ) Público ( ) Pago	R\$	0,00
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>

## Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

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

Propriedades: ( ) 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

Qual o programa?                      Bolsa família

Valor do benefício: R\$                      250,00

Número de Identificação Social - NIS (CADÚNICO) nº: 16127354758

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

Fui expulsa de casa por meus familiares por motivos religiosos e atualmente moro em uma sede de campanha de Colportagem onde estou passando por uma enfermidade na coluna (hipercifose aguda) que está dificultando o meu desempenho no trabalho evangelístico. Por esse motivo os irmãos adventistas se disponibilizaram a me ajudar com alimentação, remédios e tratamento além de comprar alguns materiais para me ajudar com a despesa da campanha. Já passei em faculdades federais e particulares pelo Sisu e ProUni quando ainda residia com meus pais e por motivos financeiros como gastos com transporte, alimentação e materiais didáticos não pude prosseguir com a matrícula. Atualmente sem moradia fixa, desempregada e com problemas de saúde, luto para realizar o meu sonho de me formar em Psicologia numa instituição que respeita meus princípios religiosos, sem desistir e acreditando na minha contribuição não só como aluna mas deixando um grande legado no Instituto Adventista do Paraná.

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.

Jaquara, 17 de novembro de 2021.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Ana Mônica Resário da Santos