



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): Kamily da Silva Costa

Data de Nascimento: 25/01/2004

Idade: 17

Curso/Série: PSICO - 1º Período

Aluno: NOVO(X) VETERANO()

Endereço: Travessa orquídea n14 Jd Paulista

Telefone: (44) 99912-8935

Email:

Responsável Legal: Admilso Alves costa

RG: 63257850

CPF: 885.178.459-00

Endereço: Travessa orquídea n14 Jd Paulista

Telefone(s): (44) 99912-8935

E-mail: marciacosta.akg@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\$)
Admilso Alves Costa	47	Pai	Casado	Montador de equipamento	R\$ 1597,00
Marcia da Silva Costa	36	Mãe	Casado	Auxiliar de Serv. Ger.	R\$ 1248,56
Guilherme da Silva Costa	15	Irmão(ã)	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
Kamily da Silva Costa	17	Pai	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 2845,56

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\$	478,24
F) Tipo de Transporte Escolar: (X) Não utiliza () Próprio () Público () Pago	R\$	0,00
Total	R\$	478,24

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? 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

É sonho dela cursa psicologia no IAP, estamos tentando tudo o possível mediante nossa situação.

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.

Campo Mourão, 23 de novembro de 2021.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Paulo Alves Costa



Igreja Adventista do Sétimo Dia[®]

Instituto Adventista Paranaense
Setor de Avaliação de Bolsas de Estudo

RECOMENDAÇÃO

Declaro que KAMILY DA SILVA COSTA, documento RG. 15.065.153-0 e CPF 134.565.519-32 é membro regular da IASD Jardim Paulista, Campo Mourão, Associação Oeste Paranaense, União Sul Brasileira. Também a recomendo, com entusiasmo, para estudar nesta conceituada instituição de ensino.

Acredito que muito poderá contribuir como aluna, pois procede de boa família da igreja, tem bom relacionamento com a juventude e sua formação acadêmica, moral e espiritual serão muito enriquecidas com a oportunidade de estudar e residir nesta escola.

Campo Mourão, 24 de Novembro 2021

Álvaro Martinho da Silva
Pastor IASD Campo Mourão