



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): Aline Carvalho Moraes

Curso/Série: PSICO - 1º Período

Endereço: Avenida Prefeito Barreto Viana,907

Telefone: (51) 98131-1320

Email:

Data de Nascimento: 20/04/2003

Idade: 18

Aluno: NOVO(X) VETERANO()

Responsável Legal: Andrea Carvalho de Moraes

RG: 7058781373

CPF: 670.746.180-04

Endereço: Avenida Prefeito Barreto Viana,907

Telefone(s): (51) 98131-1320

E-mail: andreavrm@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\$)
Aline Carvalho Moraes	18	Outros	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
Eloar da Silva Carvalho	76	Avô(ó)	Divorciado	De casa	R\$ 1100,00
Valter Rodrigues Moraes	55	Pai	Casado	Analista de sistemas	R\$ 4532,00
Andrea Carvalho de Moraes	47	Mãe	Casado	professor	R\$ 5702,00
TOTAL:					R\$ 11334

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: <input checked="" type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada	R\$	0,00
B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? Sim		
Tipo: <u>doença autoimune</u>	R\$	150,00
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\$	462,54
F) Tipo de Transporte Escolar: <input type="checkbox"/> Não utiliza <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Pago	R\$	246,00
Total	R\$	858,54

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: 18 Valor R\$ 703,00

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

Meu sonho é estudar em uma faculdade adventista, eu escolhi IAP, mas não posso estudar aí sem essa bolsa, pois além das contas básicas, ajudamos financeiramente minha vó e meu vô, sem falar no gasto das viagens que farei daqui até a faculdade, e gastos de uso pessoal, embora minha mãe não gaste tanto em remédios ela gasta com o plano da Unimed, que o valor varia dependendo do exame que necessita fazer. Se eu for a escolhida, quero me dedicar ao máximo, por que sei o valor da faculdade, e o quanto eu desejo estudar nela, quero ter a chance de realizar meu sonho, pois creio que é isto que vocês podem me proporcionar, a realização de um sonho. Além de não ter condições pra arcar com o custo da faculdade, este desconto vai ajudar muito, embora meus pais ainda batalhem para conseguir pagar, vou estar me dedicando muito, para fazer valer a pena todo esforço e investimento, por isto preciso da bolsa.



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.

Viamão, 06 de Janeiro de 2022.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Alfonso