EDUCAÇÃO ADVENTISTA

IAP - Ensino Superior

ACRM

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): Kalaine Maria Breger da Silva
Curso/Série: ENF - 1º Período
Endereço: Nelson De Oliveira Leite 235
Telefone: (54) 9917-28500
Email:

Data de Nascimento: 18/06/2002 **Idade:** 19
Aluno: NOVO(X) VETERANO( )

Responsável Legal: Marcianita Breger
RG: 6082367829 **CPF:** 816.106.290-00
Endereço: Nelson De Oliveira Leite 235
Telefone(s): (54) 9917-28500
E-mail: marcianitakf@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$)
Kalaine Maria Breger da Silva	19	Outros	Solteiro	Estudante	R$ 0,00
Marcianita Breger	40	Mãe	Solteiro	Trabalho informal	R$ 1100,00
Felipe Breger	12	Irmão(ã)	Solteiro	Estudante	R$ 0,00
				TOTAL:	R$ 1100

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: ( ) Própria ( ) Cedida ( ) Alugada (X) Financiada — R$ 154,95

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$ 500,00

F) Tipo de Transporte Escolar: (X) Não utiliza ( ) Próprio ( ) Público ( ) Pago — R$ 0,00

Total R$ 654,95

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? Auxílio emergencial

Valor do benefício: R$ 375,00

Número de Identificação Social - NIS (CADÚNICO) n°: 12731908698

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

Preciso da bolsa educacional pois minha mãe é mãe solteira, sustentando dois filhos e não tem condições financeiras para me manter em uma faculdade e esse é um dos motivos que eu mais torço para conseguir essa bolsa, para que futuramente eu possa ter uma formação e possa ajudar a minha família da melhor forma possível, quero essa bolsa pq sempre foi meu sonho estudar na educação Adventista.

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.

Caxias do Sul, 28 de setembro de 2021.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas: Mariana Breger