



IAP - Ensino Superior



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Ano Letivo: 2021

Município:

UF:

Endereço:

CEP:

Aluno(a): Lays Brito da Silva

Data de Nascimento: 06/10/2000

Idade: 20

Curso/Série: ENF - 3º Período

Aluno: NOVO () VETERANO(X)

Endereço: Rua Gerônimo Garcia

Município: Ivatuba

UF: PR

Telefone: (63) 9237-7094

Email: laysbrito4@gmail.com

Responsável Legal: Lays Brito da Silva

RG: 1294585

CPF: 703.594.861-93

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

Endereço: Rua Gerônimo Garcia, Jardim Refúgio, Casa 2, n:1872 IVATUBA-PR

Município: Ivatuba

UF: PR

Telefone(s): (63) 9237-7094

E-mail: laysbrito4@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\$)
Pedro Henrique Cardoso Rodrigues	19	Outros	Casado	Colportor	R\$ 833,33
Lays Brito da Silva	20	Outros	Casado	Colportor	R\$ 833,33
TOTAL:					R\$ 1666,66

O Aluno(a) é Pessoa com Deficiência - Pcd?

Tipo: () Física () Intelectual () Visual () Auditiva () Múltiplas () Outros: _____

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

Tipo: _____ **Parentesco:** Pai _____

Despesas Regulares Mensais

A) Moradia do grupo familiar: () Própria () Cedida (X) Alugada () Financiada **R\$** _____ **610,00**

B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? Não

Tipo: _____ **Parentesco:** _____ **R\$** _____ **0,00**

