IAP - Ensino Superior

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior
Ano Letivo: 2021
Município: IVATUBA
UF: PR
Endereço: Gleba Paicandu lote 80
CEP: 87130-000

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: 703594861-93
( ) 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$)
Pedro Henrique Cardoso Rodrigues	20	Outros	Casado	Colportor	R$ 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

C) Escola particular paga: Não R$ 0,00

D) Faculdade particular paga: Sim R$ 827,33

E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3): R$ 104,45

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

Total R$ 1541,78

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

Depois te ter conhecido o IAP através da colportagem eu me apaixonei pela instituição, e estudar nela se tornou um sonho, no entanto não tinha os recursos financeiros suficientes para realiza-lo, meus resultados na campanha não me fariam realizar esse objetivo e minha família não tem condições de me ajudar financeiramente, foi então que descobri que havia uma maneira de realizar esse sonho de estudar enfermagem no IAP, através das bolsas oferecidas pela instituição. Eu trabalhei duro na colportagem, e pude ver esse sonho se tornando realidade. Mas agora eu preciso da renovação dessa bolsa pra que esse objetivo possa chegar a sua conclusão. Ainda vou colportar até o último dia possível mesmo em meio a pandemia, para além de salvar pessoas, voltar a estudar enfermagem, e posteriormente poder realizar o sonho maior, usar minha profissão como voluntária no campo missionário.

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.

_____ , _____ **de** _____ **de** _____ **.**

Assinatura do responsável pelas informações prestadas: _____