



# IAP - Ensino Superior



4

## SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Município:

Endereço:

Ano Letivo: 2021

UF:

CEP:

Aluno(a): Lara Danieli Braff de Souza

Curso/Série: PSIC - 1º Período

Endereço: R PRFA CREMILDE DE OLIVEIRA

Município: FLORIANOPOLIS

Telefone: (51) 98278-4898

Email: brafflara@gmail.com

Data de Nascimento: 31/05/2004

Aluno: NOVO(X) VETERANO( )

Idade: 16

UF: FL

Responsável Legal: Darlei Braff de Souza

RG: 2058776861

CPF: 696.164.349-34

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

Endereço: R PRFA CREMILDE DE OLIVEIRA, 166 JARDIM ATLÂNTICO - FLORIANÓPOLIS SC

Município: FLORIANOPOLIS

UF: FL

Telefone(s): (51) 98278-4898

E-mail: braffdesouza@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\$)
Darlei Braff de Souza	48	Pai	Casado	Vendedor autônomo	R\$ 2900,00
Liliane Martins Braff de Souza	47	Mãe	Casado	Pedagoga	R\$ 0,00
Luana Deise Braff de Souza	9	Irmão(ã)	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
Lara Danieli Braff de Souza	16	Irmão(ã)	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 2900

### 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: (X) Própria ( ) Cedida ( ) Alugada ( ) Financiada

B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? Não

R\$ \_\_\_\_\_ 0,00

Tipo:	Parentesco:	R\$	0,00
C) Escola particular paga:	Sim	R\$	1272,66
D) Faculdade particular paga:	Não	R\$	0,00
E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):		R\$	1054,90
F) Tipo de Transporte Escolar:	(X) Não utiliza ( ) Próprio ( ) Público ( ) Pago	R\$	0,00
<b>Total</b>		R\$	2327,56

### Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

**Veículos automotores  
(modelo/ano):**

1) Moto Honta Titan 125cc/2002

**Propriedades:** ( ) Chácara ( ) Sítio ( ) Fazenda ( ) Terreno Área m<sup>2</sup>:

**Despesas com financiamento (veículos): Nº de Parcelas a serem pagas:**

**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.º:**

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

Somos uma família de 6 pessoas sendo 4 irmãos. Nunca tivemos, de fato, condições para pagar mensalidades por completo. Sempre tivemos que correr atrás de outros meios, como bolsas de estudos pra que tivéssemos a oportunidade de um ensino de qualidade. Pai é vendedor autônomo e a mãe é pedagoga e professora mas perdeu o emprego rurante a pandemia. Sem uma renda fixa seria impossível pagar as mensalidades integrais. Sabemos que o IAP é um lugar perfeito para o desenvolvimento social, acadêmico, espiritual e emocional, sem contar a qualidade de ensino excepcional. Nossa filha mais velha, irmã da candidata, Larissa Braff, formou-se em 2020 também beneficiária de bolsa no IAP. Precisamos da bolsa para dar continuidade aos estudos em um lugar excelente, o qual não temos condições de pagar completamente.

**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.**

Florianópolis, 10 de novembro de 2020

Assinatura do responsável pelas informações prestadas: