



IAP - Ensino Superior



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Ano Letivo: 2021

Município:

UF:

Endereço:

CEP:

Aluno(a): Jéssica Carolina Aiardes Costa

Data de Nascimento: 21/03/1996

Idade: 24

Curso/Série: PED - 7º Período

Aluno: NOVO(X) VETERANO()

Endereço:

Município:

UF:

Telefone:

Email: jessicaaiardes@outlook.com

Responsável Legal: Jéssica Carolina Aiardes Costa

RG: 5205399155

CPF: 052053991-55

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

Endereço: Av: Otácilio José Santana

Município: Pontes e Lacerda

UF: MT

Telefone(s):

E-mail: jessicaaiardes@outlook.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\$)
Jessica Carolina Aiardes Costa	24	Outros	Solteiro	Monitora de Alunos	R\$ 894,97
Seleide Aparecida Aiardes	43	Mãe	União Estável	Autônoma	R\$ 900,00
Mario Marcio da Silva Senábio	46	Outros	União Estável	Autônomo	R\$ 900,00
Gabriela Lorryne Aiardes Senábio	21	Irmão(ã)	Solteiro	Auxiliar de Contabilidade	R\$ 1045,00
TOTAL:					R\$ 3739,97

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 R\$ _____ 0,00

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\$ 313,01

E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3): R\$ 292,28

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

Total R\$ 605,29

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

Pois é através desta oportunidade que posso estar dando continuidade aos meus estudos e me formando uma excelente profissional no próximo ano; infelizmente minha renda familiar me impossibilita de realizar tal feito, contudo essa bolsa educacional está promovendo a realização deste sonho.

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.

_____ Ivatuba _____, 04 de _____ Dezembro _____ de _____ 2020 _____.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Jéssica Carolina Aiardes Costa