



IAP - Educação Básica



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Educação Básica

Município: IVATUBA

Endereço: Gleba Paicandu lote 80

Ano Letivo: 2021

UF: PR

CEP: 87130-000

Aluno(a): Álvaro Leonardo Silva Amorim

Data de Nascimento: 06/12/2004

Idade: 16

Curso/Série: 1º Ano - Ensino Médio

Aluno: NOVO(X) VETERANO()

Endereço:

Município:

UF:

Telefone:

Email:

Responsável Legal: Larissa Oliveira

RG: 11.592.592-91

CPF: 044.856.725-30

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

Endereço: Av João Alfredo amorim de Almeida - 215, Barra, Ilhéus - BA

Município:

UF:

Telefone(s):

E-mail: alvaro.amorim13@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\$)
Larissa Oliveira Silva	31	Mãe	Solteiro	Doméstica	R\$ 0,00
Miriam Onofre de Oliveira Silva	56	Avô(ó)	Casado	Autônoma	R\$ 1000,00
Oldack Carlos da Silva	60	Avô(ó)	Casado	Autônoma	R\$ 0,00
Selena Liz Silva Santos	2	Irmão(ã)	Solteiro	Criança	R\$ 0,00
Melissa Yasmin Silva Santos	10	Irmão(ã)	Solteiro	Criança	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 1000

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 _____

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:
