

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Município: IVATUBA

Endereço: Gleba Paicandu lote 80

Ano Letivo: 2021

UF: PR

CEP: 87130-000

Aluno(a): Gabriel da silva pereira

Data de Nascimento: 07/12/1998

Idade: 22

Curso/Série: ADM - 1º Período

Aluno: NOVO(X) VETERANO()

Endereço: RUA Nené Venâncio

Município: Rio Brilhante

Telefone: 67 998069472

Email: gp5791842@gmail.com

UF: MS

Responsável Legal: Gabriel da silva pereira

RG: 2313839

CPF: 36859653876

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

Endereço: Nenê Venâncio

Município: Rio Brilhante

Telefone(s): 67 998069472

E-mail: Gp5791842@gmail.com

UF: MS

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\$)
Gabriel da silva Pereira	22	Pai	Solteiro	Vendedor autônomo	R\$ 700,00
TOTAL:					R\$ 700

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

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

Não

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

Tipo: Displexia **Parentesco:** Irmão(ã)

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: Não	R\$	0,00
E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):	R\$	230,00
F) Tipo de Transporte Escolar: (X) Não utiliza () Próprio () Público () Pago	R\$	0,00
Total	R\$	230,00

Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores (modelo/ano): 1) / palio 2006 2) / _____ 3) / _____

Propriedades: () Chácara () Sítio () Fazenda (X) Terreno Área m²: 360

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) nº: _____

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

Primeiramente sempre tive o sonho de fazer administração e também depois que eu me formar poder ajudar minha família e também as pessoas que me ajudaram e para mim dar continuidade nos meus estudos e também porquê eu não tenho condições para pagar o internato completo.

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.

Rio Branco, 19 de fevereiro de 2027.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:



DECLARAÇÃO

Eu, **Gabriel da Silva Pereira**, portadora da CIRG nº2.313.839 e CPF/MF nº368.596.538-76, residente e domiciliado a Rua Nenê Venâncio, nº541, Nova Rio Brilhante, Rio Brilhante, MS. **DECLARO** para os devidos fins e a quem possa interessar que trabalho como autônomo e **posso renda de aproximadamente R\$ 700,00 (setecentos reais).**

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Ponta Grossa, 18 de fevereiro de 2021

 

Gabriel da Silva Pereira

SERVIÇO DISTRITAL DE PIRIQUITOS
Leonidas Mercer Carneiro - Tabelião

Rua General Cândido Rondon, 505
Nova Rússia - Ponta Grossa - PR - CEP: 84070-020
Fone: 42-3227-5660 - cmercer@uol.com.br

Reconheço por VERDADEIRO a firma de:
GABRIEL DA SILVA PEREIRA

Do que dou fé.
Ponta Grossa, 18 de fevereiro de 2021

Em Teste da verdade



EVELYN PAOLA DA SILVA DE BRITTO - Escrevente

SELO : **0189894CVAA0000000635021G** valide em
"http://funarpen.com.br"

