



# 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):** Julia de Matos Xavier

**Data de Nascimento:** 10/09/2004

**Idade:** 16

**Curso/Série:** 2º Ano - Ensino Médio

Aluno: NOVO(X) VETERANO( )

**Endereço:**

**Município:**

**UF:**

**Telefone:**

**Email:**

**Responsável Legal:** Lucia Ferreira de Matos Xavier

**RG:** 350303

**CPF:** 88710084134

( ) Pai (x) Mãe ( ) Guarda Judicial - Parentesco: \_\_\_\_\_

**Endereço:** Palmas-TO 407norte Alameda 03 lote 103

**Município:**

**UF:**

**Telefone(s):**

**E-mail:** polianaxavierdesouza@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\$)
Autamiro Pereira Xavier Filho	41	Pai	Casado	Autônomo	R\$ 2,40
Lucia Ferreira de matos Xavier	41	Mãe	Casado	Enfermeira	R\$ 3,08
Juliana de Matos Xavier	11	Irmão(ã)	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
Thiago de Matos Xavier	3	Irmão(ã)	Solteiro	Estudante	R\$ 0,00
<b>TOTAL:</b>					<b>R\$ 5,48</b>

### 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

<b>A) Moradia do grupo familiar:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada	R\$	0,00
<b>B) Doenças crônicas no Grupo Familiar?</b> Não		
Tipo: _____ Parentesco: _____	R\$	0,00
<b>C) Escola particular paga:</b> Não	R\$	0,00
<b>D) Faculdade particular paga:</b> Não	R\$	0,00
<b>E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):</b>	R\$	260,00
<b>F) Tipo de Transporte Escolar:</b> <input type="checkbox"/> Não utiliza <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Pago	R\$	0,00
<b>Total</b>	R\$	260,00

## Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores (modelo/ano): 1) Gransiena/2008 2) / 3) /

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

**Despesas com financiamento (veículos):** Nº de Parcelas a serem pagas: 36 Valor R\$ 650,00

**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**

Desejo ter um estudo de qualidade e devido a pandemia as aulas nas instituições públicas da minha cidade não estão ofertando a qualidade necessária. Meu pai é pedreiro e nem sempre tem serviço disponível, minha mãe é contratada pelo Estado e trabalha como enfermeira no Hospital Geral de Palmas, porém o contrato é temporário e está previsto para encerrar em outubro. Após esta data a mesma terá que correr atrás de outro emprego. Somos três irmãos e meus pais não tem condições de cobrir todas as despesas dos nossos estudos. Sei que a data já está avançada, porém aguardo uma oportunidade de realizar um 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.

Palmas , 02 de março de 2021 .

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Lucia Ferreira de M. Xavier