



IAP - Ensino Superior



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior

Ano Letivo: 2021

Município:

UF:

Endereço:

CEP:

Aluno(a): Lucas Augusto Victor de Souza

Data de Nascimento: 06/07/1998

Idade: 22

Curso/Série: ENF - 6º Período

Aluno: NOVO() VETERANO(X)

Endereço: Rua Pioneiro Daivia Pavan

Município: Floresta

UF: PR

Telefone: 44997612402

Email: lucas.victor.souza@hotmail.com

Responsável Legal: Lucas Augusto Victor de Souza

RG: 538023594

CPF: 114372169-19

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

Endereço: Rua Pioneiro Daivia Pavan

Município: Floresta

UF: PR

Telefone(s): 44997612402

E-mail: lucas.victor.souza@hotmail.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\$)
Neusa Victor dos Santos Souza	54	Mãe	Casado	dona de casa	R\$ 0,00
Adrieli Magali Santos de Souza	26	Irmão(ã)	Solteiro	Professora	R\$ 1587,38
Lucas Augusto Victor de Souza	22	Outros	Solteiro	estudante	R\$ 0,00
TOTAL:					R\$ 1587,38

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: <input checked="" type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> 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\$	373,15
F) Tipo de Transporte Escolar: <input checked="" type="checkbox"/> Não utiliza <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Pago	R\$	0,00
Total	R\$	373,15

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

Venho solicitar o benefício mais uma vez para o sétimo semestre já que eu e minha família não temos condições de pagar a mensalidade. Recebo esse benefício desde o primeiro semestre quando fui indicado pelo pastor Paulo Marthine a ingressar ao IAP, estando estudando de forma online em 2020 fui impossibilitado de trabalhar o que me gerou a necessidade ainda maior de receber o benefício da bolsa de estudos. Espero continuar a receber a bolsa educacional para prosseguir ao meu último ano de faculdade.

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:


