

FICHA DE AVALIAÇÃO SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS 25% E 50%

ATENÇÃO:

- Possuir renda familiar de até 4 (quatro) salários mínimos;
- Possuir um bom rendimento escolar do 6º ao 9º ano;
- É obrigatório o preenchimento de todos os campos;
- A omissão ou falsidade de informações pertinentes à seleção resultará em exclusão do processo;
- Assinar ao final do preenchimento. Ficha não assinada serão invalidas.

1 – DADOS DO ALUNO

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Sexo: () M () F

Possui Deficiência: () sim () não Qual? _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade _____ UF: _____

Escola do 9º ano: _____

Endereço do aluno: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: () _____ E-Mail: _____

Nome dos pais e/ou responsáveis: _____

Endereço dos pais: Mesmo do Aluno ()

_____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: () _____ E-Mail: _____

Profissão e Empresa dos pais e/ou responsáveis: _____

2 – SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Renda Bruta

Obs: Informe a Renda Bruta de acordo com a folha de pagamento;

3– RENDA FAMILIAR

QUAL A RENDA MENSAL (total) DE SUA FAMÍLIA? (Atenção: some os salários de todos os membros da família que trabalham e contribuem para a renda familiar.

R\$ _____._____,____

Quem é o responsável financeiro do aluno?

Possuem Plano de saúde? () sim () não Qual?

Há despesas médicas permanentes? () sim () não

Motivo: _____

4 – DESCREVA O MOTIVO DA SUA SOLICITAÇÃO E DEMAIS INFORMAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIA.
