

|  |
| --- |
| Sociedade Evangélica Educacional de Estrela |
| Rua Nilo Peçanha, 104 - Bairro Oriental  |
| Estrela - RS - CEP 95880-000 |  |  |
| CNPJ: 89.776.264/0001-45 |  |  |
| Telefone: (51) 3712-1248 |  |  |

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS – 2020**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE**

 Nome do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano/Série - Nível em 2020: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

 Responsável: ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outro Fone( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome do pai: \_\_\_\_\_\_

 Nome da mãe: \_\_\_\_\_\_

 Endereço: \_\_\_\_\_\_

 Situação conjugal dos pais: ( ) casados ( ) separados ( ) outra situação: Qual ?\_ \_\_\_\_\_\_

 Já estuda no Colégio Martin Luther?

 ( ) Sim - desde (ano): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) Não - escola de origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Possui irmão estudando no Colégio Martin Luther? ( ) Sim ( ) Não

1. **DADOS DOS RESPONSÁVEIS FINANCEIROS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| Telefone p/contato |  |
| CPF Nº |  |
| Profissão |  |
| Escolaridade |  |
| Empresa de trabalho |  |
| Cargo que ocupa |  |
| Renda bruta mensal proveniente de: | ( ) Salário | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Autônomo | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Pro Labore  | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Pensão |  R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Aposentadoria | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Aluguel | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Produção Rural | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Informal | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Outros | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nome do cônjuge** |  |
| Telefone p/contato |  |
| CPF nº |  |
| Profissão |  |
| Escolaridade |  |
| Empresa de trabalho |  |
| Cargo que ocupa |  |
| Renda bruta mensal proveniente de: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Salário | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Autônomo | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Pro Labore  | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Pensão |  R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Aposentadoria | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Aluguel | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Produção Rural | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) Informal | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) Outros | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |

1. **INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR:**

Entende-se como grupo familiar, o conjunto de pessoas residindo na mesma moradia que o candidato e que, cumulativamente, usufruam da renda bruta mensal familiar, e sejam relacionados ao candidato pelos seguintes graus de parentesco: pai, padrasto, mãe, madrasta, cônjuge, companheiro, filho e, mediante decisão judicial, menores sob guarda, tutela ou curatela, enteado, irmão, avô.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Data Nasc.** | **Grau de****Parentesco** | **Renda Bruta** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

1. **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
	1. **Moradia**

 ( ) própria ( ) cedida ( ) alugada R$ \_\_\_\_ valor mensal ( ) financiada R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­ valor

 mensal

* 1. **Possui outro imóvel?**

 ( ) não ( ) sim

 ( ) casa ( ) apto ( ) sala/loja comercial ( ) terrenos ( ) construção em andamento

 ( ) uso próprio ( ) p/locação Endereço: \_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) Financiada? ( )Sim ( ) Não Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Valor médio mensal de gastos com:**

Energia Elétrica/ Água: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alimentação: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefone fixo/ Celular: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TV à cabo: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Internet: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Transporte/ Gasolina: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Escola (Martin Luther): R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **4.4.Veículo:**

 ( ) não possui ( ) possui ( ) possui mais de um

 ( ) quitado ( ) consórcio R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) financiado R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ parcela mensal de cada um

 Identificação (ano, marca e modelo de cada um): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.5 Participação societária em empresa?** ( ) não ( ) sim

 Nome da empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Colocar o % de participação nesta empresa: \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **4.6 Possui plano de saúde?**

 ( ) não ( ) sim R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Qual o plano de saúde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **4.7 Possui outros tipos de financiamentos?**

 ( ) não ( ) sim R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Quais são: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **4.8 Gastos com instrução em outra instituição de ensino paga?**

 ( ) não ( ) sim R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Qual o dependente/onde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **4.9 Usa transporte escolar pago?**

 ( ) não ( ) sim R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **4.10 TOTAL DAS DESPESAS MENSAIS: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Anexar cópia de todos os documentos exigidos e do Boletim Escolar do aluno (Quando aluno novo). Será descartado pela Comissão Permanente de Avaliação de Bolsas de Estudos o candidato que apresentar o seu requerimento incompleto, sem as assinaturas ou faltando algum dos documentos exigidos.**
2. **RAZÕES /JUSTIFICATIVAS DA NECESSIDADE DO AUXÍLIO (Preenchimento obrigatório)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Importante:**

Lei 12.101 de 27/11/09 - Art. 15 – § 1º - Os alunos beneficiários das bolsas de estudos de que trata esta Lei ou seus pais ou responsáveis, quando for o caso, respondem legalmente pela veracidade e autenticidade das informações socioeconômicas por eles prestadas.

Lei 12.101 de 27/11/09 - Art. 15 – § 3º - As bolsas de estudos poderão ser canceladas a qualquer tempo, em caso de constatação de falsidade da informação prestada pelo bolsista ou seu responsável, ou de inidoneidade de documento apresentado, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis.

Decreto nº 7.237 de 20/07/10 – Art. 25 – §1º - A adequação às diretrizes e metas estabelecidas no Plano Nacional de Educação - PNE será demonstrada por meio de plano de atendimento que demonstre a concessão de bolsas, ações assistenciais e programas de apoio aos alunos bolsistas, submetido à aprovação do Ministério da Educação.

Assim, impossibilitado de assumir integralmente a anuidade escolar, declaro sob as penas da lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro), que todas as informações acima prestadas são verdadeiras, que tomei conhecimento das informações acima e que concordo com as normas que regem a presente solicitação, e requeiro ao Colégio Martin Luther a concessão de uma bolsa de estudo para o aluno anteriormente identificado. Autorizo a apresentação da documentação fornecida aos órgãos públicos de fiscalização, dispondo-me a receber a visita domiciliar da Assistente Social para averiguação das informações prestadas.

Estrela, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Responsável Financeiro do aluno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Não preencher – uso exclusivo da escola)**

**TESOURARIA:**

Documentos recebidos em: \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA:**

TOTAL da renda mensal do grupo familiar: R$

Número de dependentes da renda familiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Renda per capita: R$\_

**PARECER DA COMISSÃO:**

Analisando a FICHA SOCIOECONÔMICA do requerente, juntamente com a documentação anexada, decidiu-se pela:

( ) Concessão da gratuidade de \_%.

( ) Deferido ( ) Indeferimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Representante da Mantenedora Representante dos Pais

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Representante dos Professores Estrela, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.