

Formulário de solicitação de Bolsa de Estudo Comercial Prot.: _____

IDENTIFICAÇÃO

Aluno (a): _____ Série/ano que está cursando: _____

Aluno (a): _____ Série/ano que está cursando: _____

Aluno (a): _____ Série/ano que está cursando: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Tel: _____

Escola que estuda: _____

Pedido de Concessão de Bolsa de Estudo: () Novo () Renovação

Informar percentual de bolsa do ano anterior _____

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS

Pai: _____

Idade: _____ CPF: _____

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal: R\$ _____

Mãe: _____

Idade: _____ CPF: _____

Local de Trabalho: _____ Renda Bruta Mensal: R\$ _____

Pais separados () sim () não

NÚCLEO FAMILIAR

Relação de membros do grupo familiar (todas as pessoas da casa, inclusive o requerente)

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda (bruta)	Declara IR?
					___ Sim ___ Não
					___ Sim ___ Não
					___ Sim ___ Não
					___ Sim ___ Não
					___ Sim ___ Não
					___ Sim ___ Não
					___ Sim ___ Não
					___ Sim ___ Não

Renda (bruta) total mensal do grupo familiar:

RENDA AGREGADA

() Pensão alimentícia R\$ _____	() Ajuda de familiares R\$ _____	() Trabalho informal R\$ _____	() Aluguel recebido R\$ _____
-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

TOTAL: RENDA FAMILIAR E AGREGADA R\$:

IMÓVEL OU MORADIA

() Próprio	() Alugado	() Cedido	() Financiado
	Valor do Aluguel: R\$ _____	Proprietário e parentesco com: _____	Valor da Prestação: R\$ _____

