

Período de Inscrição: Dias 11 à 15 de 2019.
LOCAL: Assistência e Desenvolvimento Social
Rua: Roberto Clark, nº 543 - Centro
Horário de Atendimento: 8h às 16h

BOLSAS DE ESTUDOS – EXERCÍCIO 2019

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nº

Nome:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

1 - Xerox do Documento de Identidade e CPF do Candidato, Pais e Cônjuge.

2 – Atestado de Matrícula referente ao ano de 2019.

Documento expedido pela instituição de ensino, declarando a regularidade da matrícula, onde deverá constar se o aluno possui ou não disciplina em regime de dependência (apresentar o original e duas cópias)

3 -Histórico Escolar com as notas do ano de 2018.

Apresentar o original e duas cópias. Obs. Se for o primeiro ano de faculdade do candidato, apresentar duas cópias do Histórico Escolar do Ensino Médio.

4 – Xerox do comprovante de pagamento da taxa de matrícula em 2019.

5 - Declaração de Rendimento de cada elemento da família que trabalha:

- xerox da carteira de trabalho atualizada até janeiro de 2019, da página com os dados pessoais e última alteração salarial, ou
- xerox do último holerith, ou
- xerox da declaração de imposto de renda, ou
- xerox do comprovante de recebimento de aposentadoria, ou
- xerox do último recolhimento de INSS

6 – Xerox de Comprovante de residência.

7 – Xerox de comprovantes de despesas fixas

Água, energia, alimentação, aluguel, medicamentos e outros se possuir.

OS PAIS SE RESPONSABILIZARÃO POR CANDIDATOS MENORES DE IDADE.

A NÃO APRESENTAÇÃO DE TODOS OS DOCUMENTOS EXIGIDOS E O NÃO PREENCHIMENTO DE TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS, INABILITAM O CANDIDATO À SELEÇÃO.

Para uso da Comissão:

Recebemos em ____ / ____ / ____

Assinatura resp. conferência dos documentos

assinatura responsável pela entrega do formulário

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BIRIGUI

Eu, _____, portador (a) do RG: _____, CPF: _____, brasileiro(a), residente e domiciliado(a) à Rua _____, nº _____, bairro: _____, em Birigui, estado de São Paulo, conforme documentação que apresento, venho respeitosamente requerer a Vossa Excelência, a inscrição para concorrer a uma bolsa de Estudo para o curso superior de _____.

Declaro, sob as penas da Lei, que resido em Birigui/SP, desde ____/____/____.

Declaro ainda, que é de meu conhecimento, o inteiro teor da Lei nº 6.668 de 24 de janeiro de 2019 e Decreto nº 6.277 de 30 de janeiro de 2019, que dispõe sobre a distribuição de Bolsas de Estudos, e que as declarações falsas acarretarão na perda do benefício, bem como a restituição das parcelas recebidas, acrescidas das respectivas correções estipuladas pelos órgãos governamentais.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Birigui, ____/____/2019.

assinatura do candidato ou responsável

INFORMAÇÕES DO CANDIDATO

Nome do Candidato: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____
Local: _____ Estado: _____
Endereço: _____ n° _____
Bairro: _____ Telefone: fixo _____ celular _____
Endereço eletrônico: _____
Local de Trabalho: _____
Profissão: _____ Salário: R\$ _____
Endereço: _____ n° _____
Bairro: _____ Telefone: _____
Estado Civil: _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Cônjuge:

Nome _____
Profissão: _____ Salário: R\$ _____
Local de Trabalho: _____ Telefone: _____

Filhos:

Nome: _____ Idade: _____
Nome: _____ Idade: _____
Nome: _____ Idade: _____

(apresentar xerox das Certidões de Nascimento)

Reside com os pais? () sim () não
A família reside em Birigui? () sim () não

Endereço: _____ n° _____
Bairro: _____ Telefone: _____

Nome do pai: _____
Local de Trabalho: _____ Telefone: _____
Profissão: _____ Salário: R\$ _____

Nome da mãe: _____
Local de Trabalho: _____ Telefone: _____
Profissão: _____ Salário: R\$ _____

Irmãos:

Nome: _____
Local de Trabalho: _____ Telefone: _____
Profissão: _____ Salário: R\$ _____

Nome: _____

Local de Trabalho: _____ Telefone: _____
Profissão: _____ Salário: R\$ _____

Nome: _____
Local de Trabalho: _____ Telefone: _____
Profissão: _____ Salário: R\$ _____

Existem outras pessoas que dependem da família? () sim () não

Se existir especificar e se **possuir renda comprovar:**

Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Endereço: _____ Renda: _____

Nome: _____
Grau de parentesco: _____
Endereço: _____ Renda: _____

DESPESAS FIXAS COM APRESENTAÇÃO DE XÉROX DO COMPROVANTE	
Descrição	Valor
Água	
Energia	
Telefone	
Aluguel/financiamento de imóvel	
Mensalidade escolar	
Pensão Alimentícia	
Transporte	
Alimentação	
Medicamento de uso contínuo	
TOTAL	

QUANTIDADE DE PESSOAS DA FAMÍLIA	TOTAL DA RENDA FAMILIAR (salário incluso os benefícios, descontado a previdência)	TOTAL DAS DESPESAS	TOTAL DA RENDA FAMILIAR (LÍQUIDO)

INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Nome da Instituição: _____
Curso: _____ Termo/Ano: _____
Duração do Curso: _____ Valor da Mensalidade: R\$ _____

Já fez curso superior anterior a este? () sim () não
Qual o curso?

Na sua família algum membro já foi beneficiado com Bolsa? Esclarecer.

INFORMAÇÕES GERAIS

A família mora em:

- casa própria
- casa alugada - valor do aluguel: R\$ _____ (apresentar xerox do recibo)
- casa financiada - valor do financiamento: R\$ _____ (apresentar xerox)
- casa cedida – por quem? _____
- outros _____

Anotar os bens que a família e o candidato possuem:

- carro
- terreno
- casas de aluguel
- moto
- sítio/fazenda

Você depende economicamente de seus pais? sim não

Em que consiste esta dependência? _____

Com o salário que você recebe, ajuda na manutenção da família? No que consiste essa ajuda?

Esclareça o motivo pelo qual você necessita da Bolsa de Estudo:

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

Birigui, ____ / ____ /2019.

assinatura do candidato ou responsável