



# REQUERIMENTO BOLSA EDUCAÇÃO / 2019

Nº do PAS: \_\_\_\_\_

PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_

TIPO DE CURSO:        ( ) TÉCNICO        ( ) TECNÓLOGO        ( ) BACHARELADO / LICENCIATURA

**1. DADOS PESSOAIS:**

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

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nº de Filhos: \_\_\_\_\_

Fone: Res: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Rec: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Portador de Deficiência: ( ) SIM ( ) NÃO Qual: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua / Avenida: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_

**2. DADOS ESCOLARES:**

Curso: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

Instituição do curso: \_\_\_\_\_ Duração do curso: \_\_\_\_\_ (semestres)

Quando iniciou o curso? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Semestre que está frequentando: \_\_\_\_\_

Declaração da instituição informando a data do término do curso: ( ) SIM ( ) NÃO

**Somente para Ensino Técnico:** Estágio ( ) SIM ( ) NÃO Duração: \_\_\_\_\_ meses.**3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (Todas as pessoas que residem na mesma casa independente do grau de parentesco e inclusive os membros que não possuem renda. INCLUIR TODOS Sem abreviar nomes)**

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	TIPO DE TRABALHO	SALÁRIO
01		CANDIDATO			
02					
03					
04					
05					
06					
07					

- Tempo **ininterrupto** de moradia em Paulínia: \_\_\_\_\_ anos

- Recebem Pensão? ( ) SIM ( ) NÃO Valor R\$ \_\_\_\_\_

- Tipo de Moradia: ( ) Própria ( ) Financiada ( ) Alugada ( ) Cedida

- Quantidade de Imóveis da Composição Familiar: \_\_\_\_\_

- Possui imóveis alugados? ( ) SIM ( ) NÃO / Quantidade: \_\_\_\_\_ Valor Total Aluguéis R\$ \_\_\_\_\_

- Algum membro da Composição Familiar possui empresa (ativa/inativa)? ( ) SIM ( ) NÃO

- Já foi beneficiado pelos programas abaixo, independente de ter concluído ou não o curso?

**BOLSA ESTUDO:** ( ) SIM ( ) NÃO – ANO: \_\_\_\_\_ **CRÉDITO:** ( ) SIM ( ) NÃO – ANO: \_\_\_\_\_**BOLSA EDUCAÇÃO:** ( ) SIM ( ) NÃO – ANO: \_\_\_\_\_ **FUPESPP:** ( ) SIM ( ) NÃO – ANO: \_\_\_\_\_

- Já concluiu algum curso técnico? ( ) SIM ( ) NÃO - Qual? \_\_\_\_\_ Instituição \_\_\_\_\_

- Já concluiu algum curso superior? ( ) SIM ( ) NÃO - Qual? \_\_\_\_\_ Instituição \_\_\_\_\_

- Possui FIES ( ) SIM ( ) NÃO. Qual a cota: \_\_\_\_\_% - Possui PROUNI? ( ) SIM ( ) NÃO. Qual a cota: \_\_\_\_\_% Parcelamento Estudantil ( ) SIM ( ) NÃO Outros: Qual? \_\_\_\_\_

- Recebe Bolsa Família, Renda Família, PAS ou outro Programa Social? ( ) NÃO ( ) SIM Qual: \_\_\_\_\_

- Recebem Aposentadoria/Pensão pelo INSS? ( ) NÃO ( ) SIM – nº do Benefício (NB): \_\_\_\_\_

- Há mais alguém da Composição Familiar concorrendo a Bolsa Educação 2019 ( ) SIM ( ) NÃO

Nome do outro Familiar: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

\_\_\_\_\_  
Ass. Requerente\_\_\_\_\_  
Nome do Atendente**OBS.: VOCÊ É RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.**