

SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Documentos exigidos que deverão ser entregues em anexo:

- RG ou Certidão de Nascimento do aluno;
- Atestado de saúde física e mental do candidato à gratuidade educacional (no caso de aluno bolsista)
- Declaração de recomendação pastoral, dando referências sobre o solicitante (aluno novo).

Documentos Pessoais do Grupo Familiar:

- RG e CPF do responsável legal e de todas as pessoas que moram com o aluno;
- **Casados:** Certidão de Casamento;
- **Separado Judicialmente ou Divorciado:** Certidão de Casamento com averbações;
- **Viúvo:** Certidão de Óbito ou Certidão de Casamento com averbação de óbito;
- **União Estável:** declaração de próprio punho mencionando as circunstâncias, ou documento equivalente registrado em cartório;
- **Separado de fato:** Declaração de próprio punho dos responsáveis, informando que vivem separadamente, sem providências legais;
- **Guarda e Tutela:** O aluno que esteja sob a guarda legal de pessoa, diferente de seus pais, deverá apresentar Termo de Guarda Judicial;

Comprovantes de Rendimentos do grupo familiar

Assalariado (possui vínculo empregatício)

- Cópia do holerite ou contra-cheque atualizado;
- Declaração de Imposto de Renda do último exercício, exceto quando isento.

Autônomo

- Declaração pessoal de atividade informal, autenticada em cartório ou Decore, cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação, folha da rescisão do último contrato e página seguinte. Em caso da carteira de trabalho, nunca tenha sido assinada trazer as páginas de identificação e a primeira folha do contrato de trabalho).
- Declaração de Imposto de Renda do último exercício, exceto quando isento.

Desempregado ou do lar:

- Declaração de próprio punho, autenticada em cartório, mencionando que está desempregado, ou que não exerce atividade remunerada, informando suas fontes para subsistência;
- Cópia da carteira de trabalho (páginas de identificação, folha da rescisão do último contrato e página seguinte. Em caso da carteira de trabalho, que nunca tenha sido assinada, trazer as páginas de identificação e a primeira folha do contrato de trabalho).

Aposentado ou Pensionista

- Comprovante de detalhamento de rendimentos previdenciários emitido pelo INSS (<http://www.inss.gov.br>).
- Declaração de Imposto de Renda do último exercício, exceto quando isento.

Micro ou pequeno empresário:

- Declaração completa do Imposto de Renda Pessoa Física do último exercício;
- Decore;
- Contrato social ou requerimento individual

Comprovante de Despesas Familiar:

Comprovantes de Despesas de consumo (pelo menos duas faturas de consumo diferentes);

- Fatura de água, energia elétrica e telefone, com até 60 dias.

Despesas com Moradia:

- Residência financiada: cópia do contrato de financiamento ou do carnê de cobrança;
- Residência alugada: cópia do contrato de locação ou recibo de pagamento;
- Residência cedida: declaração de próprio punho feita pelo proprietário e autenticada em cartório;
- Residência própria: Comprovante de IPTU, ITR ou escrituração do imóvel.

Serviço de transporte escolar:

- Recibo de pagamento, nota fiscal ou contrato de prestação de serviços.

IMPORTANTE:

1. Este formulário deve ser entregue sem rasuras e em perfeito estado.
2. As despesas médicas, aquisição de material escolar, uniforme etc, **ocorrerão por conta do aluno.**
3. Todos os dados estão sujeitos à verificação da Assistente social, mediante entrevistas e/ou visitas domiciliares.
4. O artigo 299 do código penal dispõe que é crime "Omitir em documento público ou particular que dele deve constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa do que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".
5. A continuidade do benefício ficará condicionada ao bom desempenho acadêmico e comportamental do aluno. A gratuidade concedida pela instituição, vincula-se a disponibilidade de recursos.
6. **Toda declaração feita a próprio punho ou digitada deve-se reconhecer firma em cartório do declarante.**

SITUAÇÃO SOCIO-ECONÔMICA

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Aluno: _____ N° de Matrícula _____

Filiação: _____

Mãe: _____

Pai: _____

Sexo: M () F () Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Estado: _____ Telefone: () _____ Religião: _____

E-mail: _____

Foto 3X4

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____

RG: _____ CPF: _____ Estado Civil: _____

Endereço: _____ N° _____

Cidade: _____ Estado: _____ Cep: _____

Profissão: _____ Salário Bruto: _____ Religião: _____

E-mail: _____ Telefone: () _____

DADOS DOS FAMILIARES (Pessoas que moram, contribuem ou dependam da renda familiar)

	NOME	Idade	Parentesco	Est. Civil	Ocupação Profissional	Renda Mensal
1						R\$
2						R\$
3						R\$
4						R\$
5						R\$
6						R\$
*Possui outras Fontes de Renda? _____ Qual?		() Ajuda familiar () Aluguel () Seguro desemprego () Outros _____				R\$
					Renda Total	R\$

*O solicitante mora em casa: () Própria quitada () Alugada ou Financiada () Cedida () Outros

*Possui outras propriedades? _____ Qual? () Chácara () Sítio () Fazenda () Outros _____

() Carro Quantos? _____ Marca / Ano: _____

*A família é beneficiária de algum programa do governo? () Sim () Não Qual? _____

DESPESAS MENSAIS	
Descrição	VALOR MENSAL
Moradia (Aluguel / Financiamento)	R\$
Alimentação	R\$
Água / luz / telefone	R\$
Transporte escolar	R\$
Educação	R\$
Saúde (convênio médico e medicamentos)	R\$
Prestação (Financiamento, carro, mat. construção)	R\$
Outros (especifique)	R\$

DESCRIÇÃO DOS PLANOS DE GRATUIDADE PARA DESENVOLVER ATIVIDADE ASSISTIDA PARA O CURSO DE TEOLOGIA

Bolsista Integral: gratuidade de 100% do valor de sua mensalidade e desenvolvem atividades educativas de 2ª a 6ª feira, quatro horas e meia e nas férias escolares, nove horas. O bolsista integral terá 15 dias de férias por ano.

Semi Bolsista: gratuidade de 40% do valor de sua mensalidade e desenvolvem atividades educativas de 2ª a 6ª feira, quatro horas e meia. O Semi-bolsista terá as férias escolares livre.

Semi-Semi Bolsista Interno: gratuidade de 20% de sua mensalidade e desenvolvem atividades educativas de 2ª a 6ª feira quatro horas e meia e as férias escolares são livres. **(Opção, disponível apenas para o regime de internato)**

INDIQUE COM UM X O PLANO DESEJADO PARA ATIVIDADE ASSISTIDA	
PLANO	Marque um x
Integral 100%	
Semi 40%	
Semi-Semi 20%	

INFORME A GRATUIDADE DESEJADA (SEM ATIVIDADE ASSISTIDA)
PERCENTUAL
%

Observação: A gratuidade solicitada será analisada por uma comissão.

INDIQUE COM UM X O REGIME DE MORADIA	
REGIME	Marque um x
Internato	
Externato	

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Experiência Profissional:

Que atividade profissional você conhece bem? _____ Tempo de prática: _____

Exerceu outras atividades? _____ Quais? _____

Tem restrição a algum tipo de atividade? _____ Quais? _____



Experiência em Internato Adventista:

Já estudou em algum internato? _____ Qual? _____

Por quanto tempo? _____ Motivo da saída _____

Já foi reprovado? _____ Qual ano ou período? _____



Situação de saúde:

Tem algum plano de saúde? _____ Qual? _____

Tem algum problema de saúde? _____ Qual? _____

Portador de necessidades especiais? _____ Qual? _____



Declaração

Declaro para os devidos fins que toda informação aqui prestada é a expressão da verdade, e sirvo-me da presente para solicitar a esta instituição, para o ano de 20____, uma das vagas como aluno beneficiário de gratuidade para o curso e plano declarado na ficha sócio-econômica.

Estou ciente de que as vagas são limitadas e que para tanto a admissão está sujeita à avaliação da Instituição, e que em caso de ser contemplado, sei de meu compromisso com a Instituição como aluno assistido, e que a atividade educativa que exercerei não possui caráter empregatício.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável legal

Assinatura do candidato