

Formulário para Bolsas de Estudo

(Em caso de falecimento do responsável pelo pagamento das mensalidades)

Assinale:

A) É a primeira vez que solicita bolsa na Metodista? () sim () não

Dados Pessoais:

Nome: _____

Data de nascimento: _____ Sexo: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço Residencial: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Email: _____

CPF: _____ CPF isento?: () sim () não

Carteira de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ / _____

Empresa onde trabalha: _____

Ocupação principal: _____

Endereço comercial: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Email: _____

Você faz trabalho voluntário? () sim () não

Se faz, qual entidade: _____

Dados do curso:

Curso – Habilitação/Modalidade: _____

Campus: _____ Turno: _____ Semestre: _____

Dados do grupo familiar:

Total de componentes do grupo familiar (incluindo o candidato) : _____

(Entende-se como grupo familiar o conjunto de pessoas que contribuam para renda familiar ou usufruam dela, na condição de dependentes do responsável pelo grupo).

1º) Nome do aluno: _____ nº matrícula: _____

Renda bruta mensal: R\$ _____ Valor da mensalidade: R\$ _____

2º) Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: _____

Empresa onde trabalha: _____

Ocupação principal: _____ Renda bruta mensal: R\$ _____

CPF: _____ Escolaridade: _____

Se realiza pagamento de mensalidade escolar, indique o valor : R\$ _____

3º) Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: _____

Empresa onde trabalha: _____

Ocupação principal: _____ Renda bruta mensal: R\$ _____

CPF: _____ Escolaridade: _____

Se realiza pagamento de mensalidade escolar, indique o valor : R\$ _____

4º) Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: _____

Empresa onde trabalha: _____

Ocupação principal: _____ Renda bruta mensal: R\$ _____

CPF: _____ Escolaridade: _____

Se realiza pagamento de mensalidade escolar, indique o valor : R\$ _____

5º) Nome: _____ Parentesco: _____ Idade: _____

Empresa onde trabalha: _____

Ocupação principal: _____ Renda bruta mensal: R\$ _____

CPF: _____ Escolaridade: _____

Se realiza pagamento de mensalidade escolar, indique o valor : R\$ _____

Renda bruta familiar (incluindo o candidato): R\$ _____

(Entende-se como renda bruta familiar o somatório do valor bruto de salários, proventos, pensões, pensões alimentícias, aposentadorias, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo e rendimentos auferidos do patrimônio, de todos os membros do grupo familiar, incluindo o candidato).

Dados Patrimoniais:

Imóvel onde reside : () Próprio () Alugado () Financiado

Se há despesa com aluguel ou financiamento, indique o valor mensal: R\$ _____

Se próprio, preencher as informações abaixo:

Tipo	Idade do imóvel	Bairro	Cidade	UF	Área total	Valor estimado(R\$)

Outros imóveis: Tipos: 1 – Casa de campo/ou praia; 2 – Casa na cidade; 3 – Terreno; 4 – Sítio/ chácara; 5- Salas/ Escritórios comerciais; 6 – outros.

Tipo	Idade do imóvel	Bairro	Cidade	UF	Área total	Valor estimado(R\$)

Veículos :

Marca	Modelo	Ano	Valor estimado

Justificativa da solicitação de bolsa:
Ensino Médio:

Assinale:

 O candidato estudou **todo o ensino médio** em escola:

- pública;
 parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa integral;
 parte em escola pública e parte em escola particular sem bolsa;
 parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa parcial;
 em escola particular com bolsa integral;
 em escola particular com bolsa parcial;
 em escola particular sem bolsa.

Você fez a prova do ENEM? () sim () não Se fez, qual o ano? _____

Declaração:

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e por elas me responsabilizo. Afirmando que concordo e estou ciente das normas e orientações para solicitação de Bolsa de Estudo.

Estou ciente ainda que, em caso de inveracidade das informações prestadas neste formulário de solicitação de bolsa, quando constatada, a qualquer tempo, implicará no cancelamento da bolsa porventura concedida.

São Bernardo do Campo, _____/_____/_____ .

Assinatura do aluno/responsável: _____

Obs.: Na ausência da assinatura do aluno, este formulário tornar-se-á sem efeito.

Lista de documentos:

A) Documentos do responsável pelo pagamento das mensalidades (cópias simples acompanhadas dos originais):

- 1) Certidão de Óbito;
- 2) CPF e RG;
- 3) Guia de Sepultamento;
- 4) Relatório Médico (com firma reconhecida);
- 5) Último Imposto de Renda (completo) do responsável pelo pagamento das mensalidades.

6)

B) Documentos dos demais membros do grupo familiar, incluindo aluno (cópias simples):

- ✓ RG e CPF do candidato (a) e do grupo familiar, se menor sem RG, certidão de nascimento;
- ✓ Certidão de casamento dos pais e do candidato (a) se for casado;
- ✓ Candidato (a) e pais separados, apresentar certidão com averbação da separação;
- ✓ Candidato (a) e pais que não sejam casados legalmente, apresentar declaração de próprio punho assinada e com firma reconhecida;
- ✓ Comprovante das condições de moradia: se financiada- a última prestação paga; se alugado- último recibo de pagamento e contrato de locação; se própria- o último IPTU (página do valor venal do imóvel); se em área não legalizada- declaração da Associação de Bairros (papel timbrado e carimbo na assinatura) ou Secretaria da Habitação; se cedida- declaração de próprio punho assinada e com firma reconhecida;
- ✓ Comprovante de endereço do candidato e de cada integrante do grupo familiar (água, luz, telefone, extrato de banco o mais recente, para menor carteira de vacinação);
- ✓ Comprovante do último pagamento de mensalidade escolar (creche, ensino fundamental, ensino médio, ensino superior, pós-graduação, inglês, informática, etc.) dos membros do grupo familiar;
- ✓ **Comprovante de rendimento do candidato e dos integrantes do seu grupo familiar:**
 - Registro recente e que ainda não recebeu holerite carteira profissional (página da foto, da qualificação civil e a página do registro do contrato de trabalho);
 - Os 03 últimos Holerites para quem trabalha registrado;
 - Contrato de estágio (quando estagiário(a) ou os 3 últimos recibos de pagamento);
 - Decore dos 3 últimos meses para trabalhadores autônomos;
 - Contrato Social, Pró-labore e Distribuição de Lucros para proprietários e sócios de empresa;
 - Declaração de pensão alimentícia;
 - Detalhamento de crédito para aposentados e pensionistas do INSS- www.previdencia.gov.br;
 - Declaração de próprio punho assinada e com firma reconhecida para trabalhos informais contendo atividade de trabalho e renda média mensal;
- ✓ Em caso de desemprego: cópia da Carteira de Trabalho (página da foto, página da qualificação civil, página do último contrato de trabalho e a página seguinte em branco); rescisão contratual, comprovante do recebimento do Fundo de Garantia e Seguro Desemprego;
- ✓ Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física do último ano base (simplificado ou completo - incluindo recibo da entrega e todas as páginas da declaração) do candidato (a) e do grupo familiar;
- ✓ Outros documentos que a Comissão julgar necessário;