

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS  
PROGRAMA DE BOLSA ESTUDOS DO COLÉGIO 2 DE JULHO - C2J  
ANO LETIVO 2017**

**Informações sobre a documentação que deverá ser anexada:**

- RG ou Certidão de Nascimento do aluno;
- Cópia do Boletim Escolar;
- Foto 3X4.

**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 e assinada pelos responsáveis legais, 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 a partir de 18 anos**

**Assalariado** (possui vínculo empregatício):

- Cópia do holerite ou contracheque 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 que 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).
- Apresentar a Inexistência de Benefícios por meio de Certidão Negativa do INSS, para os membros que não possuem renda e são maiores de 18 anos, que pode ser obtida através do site: (<http://www.dataprev.gov.br/servicos/cnd1.htm>);
- Caso receba benefício socioassistencial, apresentar documentação comprobatória com valor do benefício.

**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. Esta ficha de inscrição deve ser entregue sem rasuras e em perfeito estado.
2. O envelope **lacrado** com ficha de solicitação e documentação deverá ser entregue ao Serviço de Atendimento ao Estudante (SAE).
3. A não apresentação de qualquer documento solicitado implicará na eliminação do candidato.
4. As despesas médicas, aquisição de material escolar, uniforme etc., **ocorrerão por conta do aluno.**
5. Todos os dados estão sujeitos à verificação da Assistente Social, mediante entrevistas e/ou visitas domiciliares.
6. 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”.
7. 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.
8. **Toda declaração feita a próprio punho ou digitada deve-se reconhecer firma em cartório do declarante.**

## SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

### IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Aluno: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Sexo: M ( ) F ( ) Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_

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

Foto 3X4

Já participa do Programa Bolsa de Estudos do Colégio 2 de Julho - C2J? Sim  Não

### DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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						
3						
4						
5						
6						R\$
7						R\$
8						R\$
9						R\$
10						R\$
	*Possui outras Fontes de Renda? _____ Qual?	( ) Ajuda familiar ( ) Aluguel ( ) Seguro desemprego ( ) Outros				R\$
					<b>Renda Total</b>	R\$

\*Observação: No campo parentesco, a informação deverá ser referente ao aluno. Ex. mãe, pai, irmãos etc.  
Para comprovar a ocupação profissional do membro da família, sendo ele estudante maior de 18 anos, deverá fazer uma declaração que não exerce atividade remunerada e anexar declaração ou boleto de mensalidade emitida pela instituição de ensino.

\*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\$

\*Observação: Para comprovar os **dados dos familiares, despesas mensais, propriedades e benefícios do governo** serão necessárias cópias dos documentos para veracidade dos mesmos.

INDIQUE COM UM X O CURSO E O ANO PARA O QUAL ESTA SOLICITANDO GRATUIDADE						
CURSOS						-----
Educação Infantil	Grupo II	Grupo III	Grupo IV	Grupo V		-----
	( )	( )	( )	( )		-----
Ensino Fundamental I	1º ano	2º ano	3º ano	4º ano	5º ano	-----
	( )	( )	( )	( )	( )	-----
Ensino Fundamental II	6º ano	7º ano	8º ano			-----
	( )	( )	( )			-----

INFORME A GRATUIDADE DESEJADA (SEM ATIVIDADE ASSISTIDA)
PERCENTUAL
%

Observação: A gratuidade solicitada será analisada por uma comissão.

**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 para o aluno, sob minha responsabilidade, como 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