



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

PALÁCIO PLÁCIDO DE CASTRO

Secretaria Municipal de Educação

*“Pensar a EDUCAÇÃO de maneira diferente!”*

## FICHA DE RECADASTRAMENTO – 2020/2021

### BOLSA DE ESTUDO – COLÉGIO NOSSA SENHORA DO PERPÉTUO SOCORRO

<b>NOME DO BENEFICIÁRIO (A):</b>
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>
<b>ANO A CURSAR EM 2021:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>
<b>NOME DO PAI:</b>
<b>CONTATO:</b>
<b>NOME DA MÃE:</b>
<b>CONTATO:</b>
<b>NOME DO RESPONSÁVEL:</b>
<b>CPF DO RESPONSÁVEL:</b>
<b>CONTATO:</b>
<b>NÚMERO DE MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR:</b>
<b>NÚMERO DE MEMBROS EM INSTITUIÇÕES DE ENSINO (COMPROVAR):</b>
<b>NÚMERO DE MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR QUE POSSUA RENDA (COMPROVAR):</b>
<b>TOTAL DE RENDA FAMILIAR (TOTAL): R\$</b>
<b>RENDA PER CAPITA (RENDA TOTAL DIVIDIDO POR PESSOA): R\$</b>
<b>EXISTE DOENÇA GRAVE NO GRUPO FAMILIAR?      ( ) SIM      ( ) NÃO</b>
<b>CRIANÇA COM NECESSIDADE ESPECIAL?      ( ) SIM      ( ) NÃO</b>
<b>CONDIÇÕES DE MORADIA: ( ) ALUGADA ( ) FINANCIADA ( ) PRÓPRIA ( ) CEDIDA</b>
<p>Declaro estar ciente que a bolsa contempla o valor de 50% do total da mensalidade e que poderá ser renovada, anualmente, a partir de edital próprio. Não será permitida a acumulação de mais de uma bolsa oferecida pela Prefeitura Municipal, por núcleo familiar.</p> <p>Declaro ainda estar ciente que a bolsa é válida enquanto o beneficiário estiver em idade escolar, em consonância com o edital em vigor. Estou ciente que a inobservância das informações prestadas implicará o cancelamento da bolsa.</p> <p>Este documento deverá ser entregue à Secretaria Municipal de Educação (das 8h às 14h), cumprindo os prazos estabelecidos no Edital de Recadastramento (23 a 27 de novembro de 2020).</p> <p style="text-align: right;">São Gabriel, _____ de _____ de 2020.</p> <p style="text-align: center;">_____ <b>ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO(A) BENEFICIÁRIO(A)</b></p>