

Preencher com letra de forma legível, precisa e objetiva.

- As informações aqui contidas são de uso exclusivo da sociedade mantenedora, tendo um caráter confidencial.
- Deverá ser entregue em envelope lacrado.
- Para efeito solicitação de concessão de benefício de bolsa parcial e rotativa de estudos, todos os dados apresentados deverão ser acompanhados de comprovação.

DADOS DO(A) ALUNO(A)

NOME COMPLETO _____

CURSO/SÉRIE _____

OUTROS PARENTES NA ESCOLA	PARENTESCO	CURSO/SÉRIE
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ASPECTOS FAMILIARES

Membros da família que vivem com o aluno

NOME	PARENTESCO	OCUPAÇÃO	EMPRESA	RENDA
_____	_____	_____	_____	R\$ _____
_____	_____	_____	_____	R\$ _____

DEMAIS MEMBROS QUE COLABORAM NA RENDA FAMILIAR

_____	_____	_____	_____	R\$ _____
_____	_____	_____	_____	R\$ _____
RENDA FAMILIAR TOTAL				R\$ _____

BENS DA FAMÍLIA

IMÓVEL	SITUAÇÃO (QUITADO/FINANCIADO/ALUGADO)	VALOR/ALUGUEL
1- _____	_____	R\$ _____
2- _____	_____	R\$ _____
3- _____	_____	R\$ _____
VEÍCULOS	SITUAÇÃO (QUITADO/FINANCIADO)	VALOR/PRESTAÇÃO
1- _____	_____	R\$ _____
2- _____	_____	R\$ _____
3- _____	_____	R\$ _____
DEMAIS ATIVOS:	SITUAÇÃO (QUITADO/FINANCIADO)	VALOR/PRESTAÇÃO
1- _____	_____	R\$ _____
2- _____	_____	R\$ _____
3- _____	_____	R\$ _____

BENEFÍCIO SOLICITADO

% DE DESCONTO	PRAZO SOLICITADO	USARÁ TRANSPORTE	JÁ OBTVEU DESCONTO ANTERIOR?
_____ %	_____ MESES	() SIM - () NÃO	ANO _____ %
			ANO _____ %

DOCUMENTAÇÃO – PRIMEIRA SOLICITAÇÃO**DESCREVA EM POUCAS PALAVRAS O MOTIVO DA SOLICITAÇÃO****Cópia simples:**

- () Imposto de Renda
- () Fatura do Cartão de Crédito (últimos 02 meses)
- () Extrato de Movimentação Bancária (últimos 02 meses)

Em caso de regime CLT (cópia simples)

- () Carteira de Trabalho e Holerite

Em caso de Autônomo / Empresário (cópia simples)

- () Registro de Autônomo, Contrato Social e Balanço da empresa

DOCUMENTAÇÃO – PEDIDO DE RENOVAÇÃO**Cópia simples:**

- () Fatura do Cartão de Crédito (últimos 02 meses)
- () Extrato de Movimentação Bancária (últimos 02 meses)

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente de que, caso o benefício venha a ser concedido, este terá validade por tempo determinado pela escola, não poderá acumular com outros benefícios ou promoções e não constitui um direito adquirido.

DATA ___/___/___

SOLICITANTE: _____

PARA USO DA ESCOLA

ENTRADA		PEDAGÓGICO		COMISSÃO		RETORNO	STATUS	
___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	(A)	(R)

ESTA ADIMPLENTE? () SIM () NÃO
 O PAGAMENTO É PONTUAL? () SIM () NÃO
 O ALUNO JÁ EFETUOU A REMATRÍCULA? () SIM () NÃO
 O DESEMPENHO ESCOLAR DO ALUNO é () 5 - SATISFATÓRIO, () 4, () 3, () 2 ou () 1 - INSATISFATÓRIO
 DAS NOTAS ACIMA DA MÉDIA () %
 FREQUÊNCIA DO ALUNO

PARECER PEDAGÓGICO: _____

DESCONTO	VALOR DO DESCONTO	TOTAL A PAGAR	PERÍODO DE VALIDADE
%	R\$	R\$	MESES

COMISSÃO: _____

