



Obra Social
N. Sra. de Fátima
Rede Filhas de Jesus - Montes Claros / MG

Solicitação de Gratuidade Educacional - Bolsa Social de Estudos – Educação Infantil 2021

À Direção da Obra Social Nossa Senhora de Fátima,

Eu, _____, solicito concessão de Gratuidade Educacional (Bolsa Social de Estudos) para o/a estudante _____ que irá cursar Educação infantil. E para análise, apresento minhas reais condições socioeconômicas.

Grau de parentesco: () Pai () Mãe () Responsável legal () Outro _____

Como ficou sabendo da Obra Social Nossa Senhora de Fátima? () Site () Facebook

() Instagram () Aluno da Escola NSF () Outros _____

1- DADOS DO (A) ESTUDANTE:

Nome completo:			Idade:
Data de nascimento: / /	Religião:		
Nº da identidade	Órgão expedidor:	CPF:	
Rua/Avenida/nº:			
Bairro:			
Cidade que mora:	UF:	CEP:	
Ponto de referência:			
Nº Telefone fixo: ()	Nº Telefone celular: ()	()	
Escola de origem:	Bairro:		
Estudante apresenta deficiência ou necessidades educacionais especiais? () Não () Sim			
Detalhar:			
Estudante faz uso de algum medicamento? () Não () Sim			
Qual(is):			
Cor/Etnia () Branca () Parda () Preta () Não declarado			

2- FILIAÇÃO:

Nome do pai:			
Data de nascimento: / /	Estado civil:	Escolaridade:	
Nº da identidade:	Órgão expedidor:	CPF:	
Endereço:			
Nº Telefone fixo: ()	Nº Telefone celular: ()	()	
e-mail:			
Esta trabalhando? () Não () Sim Carteira assinada? () Não () Sim			
Profissão:			

Nome da mãe:			
Data de nascimento: / /	Estado civil:	Escolaridade:	
Nº da identidade:	Órgão expedidor:	CPF:	
Endereço:			
Nº Telefone fixo: ()	Nº Telefone celular: ()	()	
e-mail:			
Esta trabalhando? () Não () Sim Carteira assinada? () Não () Sim			
Profissão:			

Situação conjugal dos pais: () Casados () União estável () Divorciados
 () Viúvos () outros, especificar: _____

Se divorciados, a guarda judicial esta em nome de quem? _____

É também responsável pela vida escolar do ESTUDANTE? () Não () Sim

Caso o(a) ESTUDANTE não resida com os pais, colocar dados do(a) **RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome do responsável legal:		
Grau de parentesco: _____ Medida: () Guarda () Tutela () Adoção		
Tempo de convivência:		
Data de nascimento do responsável legal: / /		Estado civil:
Escolaridade:		
Nº da identidade:	Órgão expedidor:	CPF:
Endereço:		
Nº Telefone fixo: ()	Nº Telefone celular: ()	()
e-mail:		
Esta trabalhando? () Não () Sim Carteira assinada? () Não () Sim		
Profissão:		

Telefones para casos de emergência (avós, tios, irmãos, vizinhos):

Nome:	Telefone:
Nome:	Telefone:

Tem irmãos estudando nessa Obra? () Não () Sim Cite-os:

Nome:	Ano atual:
Nome:	Ano atual:

3- COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Citar **TODOS** os componentes do grupo familiar, incluindo o estudante):

Nome	Parentesco	Idade	Escolaridade	Profissão	Renda Bruta Mensal
1	(Estudante)				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Possui outras rendas? () Não () Sim – Qual(is)?					Valor:
Recebe algum benefício governamental? () Não () Sim Qual(is)?					Valor:
Total da renda familiar: R\$				Renda per capita (renda total da família dividida pelo número de pessoas da casa): R\$	

4- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Possui casa? () Não () Sim () Própria () Cedida () Alugada R\$ _____ () Financiada R\$ _____
Possui carro? () Não () Sim Quantos? _____ () Quitado () Financiado Modelo: _____ Ano: _____ Valor : R\$ _____
Possui plano de saúde? () Não () Sim Valor: R\$ _____
Existem despesas com doenças na família? () Não () Sim Valor: R\$ _____ Descrever a situação: _____
Existem na família outros membros com deficiência ou necessidades educacionais especiais? () Não () Sim Detalhar: _____

5- GASTOS GERAIS MENSAIS (Despesas com vencimentos do mês anterior):

Água: R\$	Educação: R\$	Prestação de serviços domésticos R\$
Luz: R\$	Cursos: R\$	
Telefone: R\$	Vestuário: R\$	Outros gastos: R\$
Internet: R\$	Lazer: R\$	Especificar:
TV por assinatura R\$	Medicamentos: R\$	Outros gastos: R\$
Alimentação: R\$	Condomínio: R\$	Especificar:
Combustível: R\$	Financiamento: R\$	Outros Gastos: RS
Transporte: R\$	IPTU/Impostos: R\$	Especificar:
Transporte escolar: R\$	Gás: RS	

Total despesas: R\$

Total Renda familiar: R\$

Renda per capita: (Renda total dividida pelo número de pessoas) **R\$**

6- MOTIVO DA SOLICITAÇÃO (Quais as razões para a criança estudar nesta escola?):

7- OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

Esta é uma INSCRIÇÃO/SOLICITAÇÃO de Gratuidade Educacional – Bolsa Social de Estudos da Educação Infantil para 2021. Não é a garantia da vaga.
Os documentos (cópias) entregues junto com a ficha socioeconômica devidamente preenchida não serão devolvidos em hipótese alguma, mesmo se o pedido for indeferido pela instituição.
O estudante que obtiver a bolsa social de estudos terá atendimento em meio período matutino ou vespertino
A gratuidade só poderá ser concedida segundo análise socioeconômica e os critérios legais vigentes (Lei 12.101/09).
A divulgação dos candidatos selecionados estará disponível em lista somente no dia 01/02/2021 na Obra Social Nossa Senhora de Fátima (não divulgaremos o resultado pelo telefone).
Toda concessão de gratuidade ficará condicionada às formalidades contratuais e regimentais.
A bolsa de estudos terá duração anual,
As informações contidas neste requerimento são de responsabilidade de quem está preenchendo, responsável da criança, bem como a omissão e/ou as informações prestadas de forma irreal desclassificará o aluno.

Montes Claros _____ de _____, de 20 ____.

Assinatura do requerente (responsável pelo preenchimento): _____

