

FUNDAÇÃO PAULISTA DE TECNOLOGIA E EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO – ETL 2018

Dados pessoais:

Nome:.....

Curso:..... ID:

Ano:..... Semestre:

Data de Nascimento: / / Estado Civil:

RG:.....CPF:

email:

Endereço (Familiar):

Rua:.....nº.....

Bairro:.....Cidade.....

Fone residencial: ().....Celular: ()

Atenção: É facultado ao Assistente Social da instituição solicitar quaisquer outros documentos, eventualmente, julgados necessários à comprovação das informações prestadas pelo aluno/candidato, referentes a este ou aos membros de seu grupo familiar.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (incluir os dados do aluno)

Nome	Paren-tesco	Data Nasc.	CPF	Profissão	Rendimento Bruto
					Total R\$

Além da renda proveniente de salários, a família possui outro tipo de renda?

() Sim () Não Valor:

Especifique:

Dispensa a autenticação em cartório das cópias dos documentos, que devem ter a autenticidade atestada por meio da apresentação das vias originais no momento de aferição das informações prestadas pelo aluno / candidato.

Despesas da família: (Especificar o valor da despesa mensal)

- Residência da Família: () Própria () Alugada () Financiada () Cedida
Se Alugada ou Financiada, qual o valor mensal _____ R\$
- Energia Elétrica? _____ R\$
- Água? _____ R\$
- Telefone (fixo + celular) _____ R\$

DECLARAÇÃO

Eu, _____(aluno e ou responsável legal),
declaro que as informações prestadas neste formulário são verídicas e de acordo com o Regulamento de **Bolsa de Estudo FPTE 2018**.

Estou ciente de que a constatação, a qualquer tempo, de falta de idoneidade ou falsidade das informações prestadas implicará o imediato encerramento da bolsa concedida, além de sujeitar o aluno e ou responsável às penalidades previstas no Código Penal Brasileiro. O aluno e ou responsável se compromete a comunicar à UNILINS/ETL qualquer fato superveniente que comprometa as condições que lhe propiciaram o atendimento à Bolsa da Estudo.

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Responsável