

FUNDAÇÃO PAULISTA DE TECNOLOGIA E EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO BOLSA ETL – ANO DE 2023

Bolsa de Estudo Gratuidade (Lei 12.101, de 2009 e no Decreto 8.242, de 2014 regulamentada na Portaria Normativa nº15 de 11 de agosto de 2017)

1 - POSSUI ALGUM TIPO DE BOLSA / DESCONTO:

() SIM () NÃO

Se sim, qual modalidade?Qual o percentual?

2 – O SOLICITANTE / ESTUDANTE POSSUI ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA :

() SIM () NÃO

Se sim, qual o tipo?

Apresentar laudo médico especificando o CID.

3 - IDENTIFICAÇÃO DO (A) ALUNO (A):

Nome

RG:.....CPF: Data de Nascimento:/...../.....

Série Atual / Nivel :ID:

E-mail do aluno / responsável :

Já é aluno da ETL () sim () não

Em caso negativo, qual escola estudou em 2022?.....

PARA NOVOS ALUNOS , DEVERÁ SER ANEXADO : - Declaração de matrícula emitida pela instituição de ensino em que o candidato esteja cursando no ano letivo de 2022;

- Rendimento e ou boletim escolar dos tres ultimos anos;

Endereço (Familiar):

Rua:.....nº.....

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

Fone residencial: ()Celular: ()

- Reside proximo a escola ou em bairro adjacente ? () sim () não

- Tipo de transporte utilizado para se locomover a escola : () veiculo proprio () carona () Onibus () Van
() nenhum

- O (a) candidato (a) possui irmão (a) estudante nesta mesma instituição de ensino? () sim () não

() ETL () UNILINS - Nome do aluno (a) :

FILIAÇÃO : (identificação dos responsáveis legais / tutores) :

Nome da Mãe/Tutora :Fone :

e-mail :

CPF :RG:.....data de nascimento :

() Reside com aluno (a) () Falecida () Separada do genitor () Tem guarda compartilhada do aluno () outro



Nome do Pai / Tutor :Fone :

e-mail :

CPF :RG:.....data de nascimento :

() Reside com aluno (a) () Falecido () Separado da genitora () Tem guarda compartilhada do aluno () outro

DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO : Pessoa que responde pelas despesas educacionais do (a) aluno (a) :

Vínculo com aluno (a): () Pai () Mãe () Responsável / Tutor () Outro.....

Nome :Estado Civil :

CPF :RG:.....data de nascimento :

E-mail :

Rua:.....nº.....

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

Fone residencial: ()Celular: ()

Grau de instrução :Profissão:.....

4 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Neste quadro devem constar os dados de TODOS que moram com o (a) aluno (a);

Nome Completo	Idade	Parentesco (com o aluno)	Nível de escolaridade	Profissão	Rendimento Bruto

5 - OUTRAS RECEITAS:

Alguém da família possui CadÚnico? SIM () NÃO ()

Está cadastrado em Programas Sociais do Governo, tais como: Bolsa Família, BPC, Tarifa Social ou outros?

Qual benefício?.....

Nome do beneficiário:

(*) Para Grupo familiar que possui CADÚNICO, deverão apresentar os documentos conforme consta no edital.

6- Algum outro tipo de renda? () Sim () Não Verificar declarações disponíveis no site (www.etl.edu.br)

() Renda de locação de imóvel R\$.....

() Aposentadoria R\$.....

() Pensão Alimentícia R\$.....

() Bolsa (Gás / Educação) R\$.....

() Bolsa Família R\$.....



() Ajuda de parentes ou amigos R\$.....

() Outras Rendas? R\$.....Especifique:.....

Total de Rendimento R\$.....

7- TIPOS DE MORADIA:

() Própria () Alugada () Cedida () Financiada

8 - MEIOS DE TRANSPORTE:

() Carro () Moto () Transporte Público

Situação do veículo? () Quitado () Financiada

9 - DESPESAS MENSAS BÁSICAS:

Aluguel / Finan. Imóvel R\$	Pensão Alimentícia R\$	Finan. de veículo R\$
Condomínio R\$	Transporte R\$	IPTU R\$
Energia elétrica R\$	Combustível R\$	Faculdade R\$
Água R\$	Farmácia R\$	Escola R\$
Telefone R\$	Plano de Saúde R\$	Alimentação (média) R\$
Assinatura TV R\$	Internet R\$	Outros R\$
Celular R\$	Empréstimo R\$	TOTAL R\$

DECLARAÇÃO

Eu (aluno ou responsável) _____ RG _____, declaro que as informações prestadas neste Requerimento são verídicas e de acordo com o Regulamento de Bolsa de Estudo FPTE e o Edital e concordo com todos os termos neles apresentados. **Estou ciente** que a bolsa Gratuidade / CEBAS poderá ser cancelada a qualquer tempo, em caso de constatação de falsidade da informação prestada pelo bolsista ou seu responsável, ou de inidoneidade de documento apresentado, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis. (Art. 15, § 3º da Lei nº 12.101/2009).

O aluno e ou responsável se compromete a comunicar o Serviço Social da FPTE qualquer fato superveniente que comprometa as condições que lhe propiciaram o atendimento a Bolsa de Estudo.

Ainda tenho ciência que a UNILINS / ETL, por meio do Serviço Social poderá a qualquer tempo solicitar complementação de documentos e/ou outros documentos além dos previstos neste Regulamento e no Edital de abertura do Processo Seletivo, para aferir o perfil socioeconômico afim de ajustar o enquadramento no perfil socioeconômico definido na legislação, convocar o candidato ou responsável legal para entrevista, bem como realizar visita domiciliar. Caso não se confirme a condição apresentada poderá ocorrer o cancelamento ou a diminuição do percentual.

Os documentos dos processos deferidos e indeferidos ficarão arquivados na Instituição e não serão devolvidos, ficando à disposição dos órgãos reguladores.

O resultado da solicitação de Bolsa Gratuidade / CEBAS estará disponível ao candidato conforme previsto em Edital.

Nome / Assinatura do responsável pelo preenchimento:

Lins / SP _____ de _____ 20_____



This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Naill