Fundação Educacional de Além Paraíba

Formulário de requerimento de Bolsa de Estudo – 2019

PREZADO/A ALUNO(a), este Formulário somente será avaliado com todas as informações preenchidas (**colocar um traço nos espaços em que não tiver resposta**), DATADO, ASSINADO E ENTREGUE NO PRAZO DETERMINADO, COM TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS DENTRO DE ENVELOPE LACRADO.

ATENÇÃO: NA AUSÊNCIA DE UM OU MAIS DOCUMENTOS SOLICITADOS, O PEDIDO SERÁ, AUTOMATICAMENTE, INDEFERIDO.

1. INFORMAÇÕES PRELIMINRES

1.1 Nome: _____

1.2 Data de nascimento: ____/____/_____ 1.3 RG:_____ 1.4 CPF: _____

1.5 Curso: _____ 1.6 Bolsa/Desconto em 2018: _____% 1.7 Período atual: _____

2. ENDEREÇO

2.1 Logradouro: _____Nº_____

2.2 Complemento: _____ 2.3 Bairro:_____

2.4 Cidade:_____ 2.5 Estado: _____ 2.6 CEP: _____

3. SITUAÇÃO HABITACIONAL

3.1 A família reside em imóvel:

(A) Próprio quitado (B) Próprio Financiado (C) Alugado (D) Cedido. Por quem? _____

Outra situação: _____

4. INFORMAÇÕES SOBRE A COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA(todos que residem no imóvel, inclusive o aluno)

Aluno (candidato)

4.1 Nome: _____

4.1.2 Já concluiu alguma graduação? ( )Sim ( )Não

4.1.3 Cursou o ensino médio em:

(A) Escola Particular (B) Particular com Bolsa de Estudo (C)Ensino Público

4.1.4 Sobre a situação de renda e trabalho, assinale:

(A) Está trabalhando. Cargo ou função:_____. Salário: R$_____

(B) Aposentado(a) e/ou pensionista – Data:_____/_____/_____ Motivo:_____

Profissão exercida: _____ Valor do Benefício: R$_____

(C) Já trabalhou, mas atualmente está desempregada. Data de saída do último emprego: _____/_____/_____

(D) Faz biscates – Tipo: _____ Renda mensal R$ _____

(E) Auxílio doença Valor: R$_____ Período: De _____/_____/_____ à _____/_____/_____

(F) Outro benefício. Qual?_____ Valor: R$ _____

OUTROS MEMBROS DA FAMÍLIA

4.2 Nome: _____

4.2.1 Parentesco com o aluno: _____ Data de nascimento: _____/_____/_____

4.2.2 Sobre a situação de renda e trabalho, assinale:

(A) Está trabalhando. Cargo ou função:_____ Salário: R$_____

(B) Aposentada e/ou pensionista – Data:_____/_____/_____ Motivo:_____

Profissão exercida: _____ Valor do Benefício: R$_____

(C) Já trabalhou, mas atualmente está desempregada. Data de saída do último emprego: _____/_____/_____

(D) Faz biscates – Tipo:_____ Renda mensal R$ _____

(E) Auxílio doença Valor: R$_____ Período: De _____/_____/_____ à _____/_____/_____

(F) Outro benefício. Qual?_____ Valor: R$ _____

4.3 Nome: _____

4.3.1 Parentesco com o aluno: _____ Data de nascimento: _____/_____/_____

4.3.2 Sobre a situação de renda e trabalho, assinale:

(A) Está trabalhando. Cargo ou função:_____. Salário: R$_____

(B) Aposentada e/ou pensionista – Data:_____/_____/_____ Motivo:_____

Profissão exercida: _____ Valor do Benefício: R$_____

(C) Já trabalhou, mas atualmente está desempregada. Data de saída do último emprego: _____/_____/_____

(D) Faz biscates – Tipo:_____ Renda mensal R$ _____

(E) Auxílio doença Valor: R$_____ Período: De _____/_____/_____ à _____/_____/_____

4.4 Nome: _____

4.4.1 Parentesco com o aluno: _____ Data de nascimento: _____/_____/_____

4.5.2 Sobre a situação de renda e trabalho, assinale:

(A) Está trabalhando. Cargo ou função:_____. Salário: R$_____

(B) Aposentada e/ou pensionista – Data:_____/_____/_____ Motivo:_____

Profissão exercida: _____ Valor do Benefício: R$_____

(C) Já trabalhou, mas atualmente está desempregada. Data de saída do último emprego: _____/_____/_____

(D) Faz biscates – Tipo:_____ Renda mensal R$ _____

(E) Auxílio doença Valor: R$_____ Período: De _____/_____/_____ à _____/_____/_____

(F) Outro benefício. Qual?_____ Valor: R$ _____

4.5 Nome: _____

4.5.1 Parentesco com o aluno: _____ Data de nascimento:____/____/_____

4.5.2 Sobre a situação de renda e trabalho, assinale:

(A) Está trabalhando. Cargo ou função:_____. Salário: R$_____

(B) Aposentada e/ou pensionista – Data:_____/_____/_____ Motivo:_____

(C) Já trabalhou, mas atualmente está desempregada. Data de saída do último emprego: _____/_____/_____

(D) Faz biscates – Tipo:_____ Renda mensal R$ _____

(E) Auxílio doença Valor: R$_____ Período: De _____/_____/_____ à _____/_____/_____

(F) Outro benefício. Qual?_____ Valor: R$ _____

4.6 Nome: _____

4.6.1 Parentesco com o aluno: _____Data de nascimento: ____/____/_____

4.6.2 Sobre a situação de renda e trabalho, assinale:

(A) Está trabalhando. Cargo ou função: _____ Salário: R$_____

(B) Aposentada e/ou pensionista – Data: _____/_____/_____ Motivo:_____

Profissão exercida: _____ Valor do Benefício: R$_____

(C) Já trabalhou, mas atualmente está desempregada. Data de saída do último emprego: ____/_____/_____

(D) Faz biscates – Tipo: _____ Renda mensal R$ _____

(E) Auxílio doença : Valor: R$_____ Período: De _____/_____/_____ à _____/_____/_____

(F) Outro benefício: Qual? _____ Valor: R$ _____

5. DESPESAS MENSAIS DO GRUPO FAMILIAR		
Aluguel: R$	Mensalidade Escolar: R$	Mensalidade universitária: R$
Farmácia: R$	Financiamento de veículo: R$	INSS: R$
Condomínio: R$	Financiamento habitacional: R$	Previdência privada: R$
Água: R$	Empregada diarista: R$	Lazer: R$
Energia elétrica: R$	Empregada mensalista: R$	Mensalidade Clube: R$
Gás: R$	Seguro vida: R$	Transporte: R$
Telefone fixo: R$	Cursos (inglês, informática, etc.): R$	Pensão Alimentícia: R$
Telefone celular: R$	Médicos/Exames: R$	Empréstimo: R$
TV por assinatura: R$	Dentista: R$	Material escolar (anual): R$
Internet: R$	Seguro carro (anual): R$	IPTU (anual): R$
Plano de saúde: R$	Alimentação/limpeza/higiene: R$	

6. ASSINALAR O QUE O GRUPO FAMILIAR POSSUI:
6.1 Outros imóveis: (A) NÃO (B) SIM Quantos? _____ Em que bairro (s)/ Cidade: _____
6.2 Demais rendas: (A) Aluguel (B) Poupança (C)Outras. Quais? _____ Valor: _____
6.3 Automóvel (carro/moto): (A) NÃO (B) SIM Qual (is) _____ Modelo: _____ Ano: _____

7. SAÚDE
7.1 Há algum membro na família com deficiência ou doença crônica grave? (A) Não (B) Sim Se sim, qual doença? Quem? Gastos existentes: _____ _____

8. JUSTIFICATIVA (Utilize esse espaço para dizer porque você necessita da bolsa de estudo)
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

8. DECLARAÇÃO:

Declaro, para fins de direito, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que nenhuma informação foi omitida. Declaro, ainda, que estou ciente que a inexatidão das informações dadas, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos artigos 171 e 299, ambos do Código Penal, bem como às penalidades dos parágrafos 1º, 2º e 3º do artigo 15, da Lei 12.101/2009.

Declaro, ainda, que li e estou de acordo com o Regulamento de Bolsas de Estudo da Fundação Educacional de Além Paraíba (FEAP) e que autorizo a visita domiciliar, estando à disposição para entrevistas e outros esclarecimentos durante o Processo de Concessão de Bolsas e ao longo do semestre letivo.

Por ser verdade, firmo a presente declaração em uma única via, para que produza todos os seus efeitos legais.

Além Paraíba, _____ de _____de _____

_____

Assinatura do Candidato

CONDIÇÕES IMPEDITIVAS DA CONCESSÃO E DA MANUTENÇÃO DA BOLSA DE ESTUDO ASSISTENCIAL:

a) Prestar informação falsa ou apresentar documento inidôneo;
b) Não comprovar a situação de vulnerabilidade socioeconômica;
c)Deixar de comunicar alteração da realidade socioeconômica do grupo familiar que descaracterize a condição de beneficiário da assistência social educacional;
e) Não efetivar a matrícula no período estabelecido pela FEAP;
f)Apresentar rendimento acadêmico insuficiente;
g)Estar inadimplente com qualquer parcela da semestralidade devida à Fundação Educacional de Além Paraíba;
h)Desistir, trancar matricula ou se transferir da FEAP.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA A AVALIAÇÃO DO FORMULÁRIO (CÓPIA LEGÍVEL)

Deverá ser entregue, obrigatoriamente, junto ao Formulário para Avaliação Socioeconômica a CÓPIA LEGÍVEL dos seguintes documentos:

- **Carteira de identidade e CPF** de todos os membros do grupo familiar a partir de 18 anos de idade;
- **Carteira de trabalho de todos os membros do grupo familiar** (a partir de 18 anos de idade, ou no caso de jovem aprendiz ou trabalhador/a formal menor de 18 anos) - cópia das páginas que contenham os seguintes dados: foto, qualificação civil (dados pessoais) e último contrato de trabalho (registro do/a empregador/a) com a página seguinte em branco;
- **Caso não possua Carteira de Trabalho** - apresentar Anexo I – "Declaração de ausência de CTPS - Carteira de Trabalho e Previdência Social" - formulário disponibilizado por meio físico e eletrônico;
- **Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física** (todas as pessoas do grupo que declararam IR referente ao ano anterior da solicitação) – cópia de todas as páginas, inclusive do recibo de entrega;
- **Caso haja algum integrante do grupo familiar que não tenha feito a declaração e/ou não seja dependente** em declaração de Imposto de Renda Pessoa Física de terceiro (a): apresentar Anexo II – "Declaração de isenção de Imposto de Renda" - formulário disponibilizado por meio físico e eletrônico.
- **Certidão de nascimento ou RG das crianças e adolescentes menores de 18 anos**;
- **Conta de Luz** (último mês);
- **Conta de água ou condomínio** (último mês);
- **Comprovante de pagamento de aluguel ou financiamento habitacional**, conforme o caso;
- **Comprovante de pagamento de mensalidades escolares dos membros do grupo familiar**;
- **Laudo Médico que declare a existência de doença crônica no grupo familiar**, se for o caso;
- **Formulário de Requerimento de Bolsa de Estudo** devidamente preenchida e atualizada;
- **Documentos de Renda**: A comprovação da renda familiar bruta ocorrerá por meio da apresentação dos documentos/comprovantes de renda relacionados a seguir, conforme se enquadre o responsável financeiro, o candidato e os demais membros que compõem o grupo familiar, se maiores de 18 anos de idade;
- **Trabalhador (a) formal** (empregado regular): Cópia do último contracheque/holerite;
- **Trabalhador (a) informal** (sem vínculos ou benefícios fornecidos por uma empresa, sem carteira assinada, sem renda fixa e que não contribua para a Previdência Social - INSS): Anexo III – "Declaração para Trabalhador (a) Informal";
- **Trabalhador (a) autônomo** (presta serviços por conta própria e não possui vínculo com nenhuma empresa, não é MEI, e contribui com a Previdência Social – INSS): Conforme o caso: Anexo IV – "Declaração para Autônomo";
- **Micro Empreendedor (a) Individual - MEI**: (trabalha por conta própria e se legaliza como pequeno empresário): Cópia da Declaração Anual do Simples Nacional e, ainda Anexo V – "Declaração para Microempreendedor Individual";
- **Sócio (a) ou dono (a) de empresa**: Cópia do comprovante atualizado dos últimos três meses (Declaração de prólabore), e ainda, declaração / Certidão (atualizada) assinada por contador (a) inscrito (a) no CRC - Conselho Regional de Contabilidade, contendo as informações relacionadas ao sócio ou dono de empresa, inclusive, a remuneração bruta real e retirada de lucros dos últimos três meses;
- **Produtor (a) rural**: Declaração assinada por contador (a) inscrito (a) no CRC ou comprovante emitido por órgão responsável (Sindicato ou Prefeitura), constando atividades e remuneração média mensal (obtida pela divisão da renda anual por doze);
- **Militares (na ativa ou na reserva**): Cópia do último contracheque/holerite;
- **Aposentado (a) ou pensionista** (militar reformado, civil aposentado ou com pensão paga por instituto de previdência federal, estadual ou municipal, inclusive Fundo de Assistência e Previdência do Trabalhador Rural - FUNRURAL): Conforme o caso, apresentar cópia do último contracheque/holerite ou do último extrato de aposentadoria / pensão com o valor bruto fornecido pelo Órgão pagador. (Se aposentado/a pelo INSS – retirar nas agências do INSS ou via internet). Não será aceito o comprovante bancário;
- **Estagiário (a)**: Cópia do contrato ou documento comprobatório contendo o valor da remuneração;
- **Jovem Aprendiz**: Cópia do último contracheque/holerite;
- **Pensão alimentícia**: Caso receba pensão alimentícia: conforme a situação, apresentar cópia de sentença judicial que estabeleça pensão alimentícia e o último comprovante de recebimento de pensão. Caso não possua comprovante apresentar Anexo VI "Declaração de recebimento de pensão alimentícia";
- **Caso não receba pensão alimentícia**, apresentar Anexo VII – "Declaração de não recebimento de pensão alimentícia" - formulário disponibilizado por meio físico e eletrônico;
- **Desempregado (a), dona de casa ou estudante maior de 18 anos**: Anexo VIII – "Declaração para ausência de renda / desempregado/a" - formulário disponibilizado por meio eletrônico) e, ainda, comprovante de seguro desemprego - caso esteja recebendo o benefício.

OBS: Todos os formulários estarão disponíveis por meio físico e eletrônico.