

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
LEI MUNICIPAL Nº1.370 / 2019 – CONVENIO Nº 002/2020 DE 20/01/2020

Nome: _____
Endereço: _____ Fone _____
Bairro: _____ CEP _____
Cidade: _____ Estado _____
Estado Civil: _____ CPF _____ RG- _____
Título de Eleitor: _____ Seção _____ Zona _____
Nome do Cônjuge: _____
CPF _____ RG- _____
Nº de dependentes _____
Reside em companhia de _____
Nome: _____ CPF _____ RG _____
Nome: _____ CPF _____ RG _____
Nome: _____ CPF _____ RG _____
Nome: _____ CPF _____ RG _____
Tempo de residência no município _____
Local de Trabalho: _____
End. _____ Fone: _____
E-mail: _____

Vem mui respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria a **BOLSA DE ESTUDO PARCIAL** concedida pela Prefeitura Municipal de Araputanga no valor de **R\$ 100,00** (cem reais), correspondente ao **ano letivo de 2020 (janeiro a dezembro)**, autorizada pela **Lei Municipal nº. 1.370/2019, Convênio nº 002/2020, de 20 de janeiro de 2020**, por possuir baixa renda familiar. Para comprovação, anexa, junto a este formulário, cópia dos documentos abaixo relacionados:

- 1- () Atestado de matrícula
- 2- () Comprovante de renda própria e familiar de até 03 salários mínimos (holerite ou declaração de comprovante de salário emitido pelo empregador);
- 3- () Declaração de prestador de serviço autônomo, digitada ou escrita em letra de forma, contendo a atividade exercida e o rendimento mensal, assinada por duas testemunhas;
- 4- () Declaração de desemprego assinada por duas testemunhas, informando o tempo que se encontra fora do mercado de trabalho, apresentando cópia da Carteira Profissional para verificação da data do último emprego;
- 5- () Documento comprobatório de pensão alimentícia (se for o caso);
- 6- () Recibo de Aluguel ou financiamento da casa própria;
- 7- () Recibo de água, luz e telefone;
- 8- () Carnê do INSS, se aposentado ou pensionista;
- 9- () Atestado de frequência e Histórico Escolar para os alunos veteranos.
- 10- () Carteira de trabalho (frente e último registro)
- 11- () Foto 3 x 4 recente
- 12- () Cópias do RG e CPF

Declaro que as informações e documentos comprobatórios apresentados são verídicos e caso seja denunciada qualquer irregularidade, após apurada e confirmada pela comissão, perderei o direito à Bolsa de Estudo Parcial concedida pela Prefeitura Municipal de Araputanga.

Obs: Fica sujeito à suspensão do benefício, o aluno contemplado que não assinar o recibo mensal na recepção da FCARP.

Araputanga-MT. _____ de _____ de 2020

Assinatura do Requerente