

Média Mensal de gastos da família:

| | | | | | | |
|-----------------------|------------------|-----------------|---------------|--------------|-----------------------|------------------|
| Tel/ Internet: R\$ | Educação: R\$ | Energia: R\$ | Saúde: R\$ | Água: R\$ | Tel/ Internet: R\$ | Educação: R\$ |
|-----------------------|------------------|-----------------|---------------|--------------|-----------------------|------------------|

Outros gastos: _____
_____.

Outras rendas: _____
_____.

O candidato possui algum tipo de deficiência? () Não () Sim – Tipo de Deficiência: _____.

Pessoas portadoras de deficiências na família? () Não () Sim – Quem? _____.

Tipo de deficiência: _____.

Parecer Social (Em conformidade com a documentação em anexo e a entrevista social)

Renda Familiar: R\$ _____. Renda Per capita: R\$ _____.

Critérios institucionais: _____

_____.

À Direção,

Eu, responsável pelo/a aluno/a supracitado, solicito a bolsa de estudos em conformidade com a legislação vigente, considerando a necessidade de garantir o acesso à educação ao/à mesmo/a. De acordo com as informações que se seguem, concordo, desde já, com a apresentação dos documentos e dados solicitados, com as observações apresentadas, e também, com a realização de visita domiciliar ou entrevista social, como complemento ao processo de seleção.

Declaro, sob as penas da lei, que os dados constantes na ficha socioeconômica são verdadeiros e estão de acordo com os documentos apresentados, cujas cópias anexas ao questionário correspondem aos originais.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura do Solicitante

Assinatura da Direção

Assinatura do Serviço Social