



SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE – SEC
Irmãs do Imaculado Coração de Maria

REQUERIMENTO DE VAGA E PRÉ-INSCRIÇÃO
PROCESSO DE CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDOS

Eu, _____ portador (a) do RG nº. _____ e CPF nº. _____, nacionalidade _____, residente e domiciliado na Rua _____ nº _____ Apto. _____ Bairro: _____, na cidade de _____, Estado _____, Fone residencial: (____) _____ Fone comercial: (____) _____ venho **REQUERER**, a este estabelecimento, vaga para a ano/série _____ do Ensino _____, bem como a inscrição para concorrer à Bolsa de Estudos para o(a) **Candidato(a)** _____, RG nº. _____ e CPF nº. _____, CadÚnico/NIS nº _____ nacionalidade _____, residente e domiciliado na Rua _____ nº _____ Apto. _____ Bairro: _____, na cidade de _____, Estado _____, Fone residencial: (____) _____ Fone comercial: (____) _____ para o ano letivo de **2025**, fornecendo as informações abaixo:

1. SOBRE O GRUPO FAMILIAR¹:

Renda Bruta Mensal da(s) pessoa(s) do grupo familiar: R\$ _____ (soma de todos os rendimentos do grupo familiar, exemplo: salário, pensão, aposentadoria, pensão alimentícia, e outros, exceto rendas de programas sociais governamentais).

Número de pessoas que compõe o grupo familiar: _____

Escola atual: _____

No caso de escola particular, possui auxílio? () NÃO () SIM: _____ %

1) MORADIA DO GRUPO FAMILIAR:

() própria () cedida () locada () financiada () outra forma - Qual? _____

2) QUANTO A BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:

O grupo familiar possui:

() casa ou apartamento; () terreno; () veículo automotor (marca/ano/modelo)
Quantos? _____ Quantos? _____ Quantos? _____

¹ Família (grupo familiar) núcleo composto de uma ou mais pessoas que formem um grupo doméstico, com residência no mesmo domicílio, e que contribuam para o rendimento ou que dele dependam para atendimento de suas despesas (Lei nº 14.601/2023, art. 4º).

Responsabilizo-me pela veracidade das informações socioeconômicas registradas neste Requerimento e comprometo-me a comunicar à Comissão de Bolsas de Estudo, **caso essas informações venham a sofrer alterações no decorrer do ano letivo.**

Declaro ainda que estou ciente de que, caso haja constatação de falsidade de informações, poderei sofrer sanções administrativas previstas na Lei Complementar nº 187/2021, sem prejuízo de aplicação de sanções cíveis e penais cabíveis.

Estou ciente das informações aqui prestadas poderão ser compartilhados a terceiros tendo em vista a concessão de bolsa de estudo ou por exigência do poder público, desde que não se trate de dados sensíveis, e de que o estabelecimento de ensino coleta e faz tratamento de dados, autorizando a coleta destes segundo a Lei Geral de Proteção de Dados, Lei nº 13.709/2018.

As informações prestadas serão checadas pelos órgãos fiscalizadores: Ministério da Educação e/ou Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome, Receita Federal e o INSS, que cruzam os dados pelo CPF dos responsáveis/candidato.

Declaro, ainda, que tenho conhecimento do Edital de Bolsas de Estudo nº _____, que dispõe sobre os requisitos para inscrição de solicitação de Bolsa de Estudo para o ano de 2025.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Responsável