



**SOCIEDADE EDUCAÇÃO E CARIDADE – SEC**  
Irmãs do Imaculado Coração de Maria  
**COLÉGIO MADRE BÁRBARA**  
**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.

**2. SOBRE O GRUPO FAMILIAR<sup>1</sup>:**

**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? \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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/candidatos.**

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