



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEÇERICA DA SERRA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

**REQUERIMENTO BOLSAS DE ESTUDO**

| <b>DADOS PESSOAIS</b>                                |  |
|--|--|
| Nome: _____,   |  |
| Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____             |  |
| Estado Civil: _____, Profissão: _____                |  |
| RG nº _____ e CPF nº _____                           |  |
| <b>ENDEREÇO</b>                                      |  |
| Rua/Avenida _____, nº _____,                         |  |
| Bairro _____, Município de Itapeçica da Serra - SP - |  |
| CEP _____, Telefone _____, Celular _____,            |  |
| E-mail _____.  |  |

Venho respeitosamente, requerer ao Excelentíssimo Senhor Prefeito FRANCISCO TADAO NAKANO a Concessão de Bolsas de Estudo, nos termos da Lei Municipal nº 589/90, alterada pelas Leis Municipais nºs 729/93, 818/94, 974/97, 1.045/98, 1.660/06, 1.688/06, 1.920/08 e Lei nº. 2.516/15, informando para análise da Comissão Avaliadora os dados abaixo:

**1º RESIDENTE NO MUNICÍPIO DE ITAPEÇERICA DA SERRA HÁ, NO MÍNIMO, TRÊS ANOS?**

( ) SIM ( ) NÃO

**2º POSSUI DEFICIÊNCIA FÍSICA?**

( ) SIM ( ) NÃO

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

**3º POSSUI FORMAÇÃO SUPERIOR?**

( ) SIM ( ) NÃO

**4º MATRICULADO (A) EM INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR?**

( ) SIM qual semestre? \_\_\_\_\_ ( ) NÃO



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPECERICA DA SERRA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

Nome Completo da Instituição: \_\_\_\_\_

**5º RENDA MENSAL DA FAMÍLIA:**

R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(Soma dos rendimentos de todos os membros da família, residentes no mesmo endereço ou com quem o requerente tenha vínculo com dependência econômica)

**6º DECLARA IMPOSTO DE RENDA?**

( ) SIM ( ) NÃO

Por que? \_\_\_\_\_

**7º INSTITUIÇÃO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO?**

Nome Completo da Instituição: \_\_\_\_\_

**8º - GRAU DE ESCOLARIDADE DOS MEMBROS DA FAMÍLIA QUE RESIDEM NO MESMO ENDEREÇO OU COM QUEM TENHA VÍNCULO COM DEPENDÊNCIA ECONÔMICA:**

| Parentesco | Escolaridade |
|------------|--------------|
|            |              |

**9º É RESPONSÁVEL FINANCEIRO PELA FAMÍLIA?**

( ) SIM ( ) NÃO

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

**10º É ÓRFÃO?**



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPECERICA DA SERRA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**

( ) SIM Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. ( ) NÃO

**11º SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ALUNO:**

Quantidade de pessoas que residem na casa: \_\_\_\_\_

| Nome Completo | Grau de parentesco | Trabalha atualmente? | Valor da Renda |
|---------------|--------------------|----------------------|----------------|
|               |                    | ( ) sim ( ) não      |                |
|               |                    | ( ) sim ( ) não      |                |
|               |                    | ( ) sim ( ) não      |                |
|               |                    | ( ) sim ( ) não      |                |
|               |                    | ( ) sim ( ) não      |                |
|               |                    | ( ) sim ( ) não      |                |
|               |                    | ( ) sim ( ) não      |                |
|               |                    | ( ) sim ( ) não      |                |

Atesto a veracidade de tais declarações, sujeitando-me às penas civil, administrativa e penal, comprometendo-me a entregar os documentos comprobatórios, nos termos do art. 4º, da Lei Municipal nº 589/90 e alterações, caso o meu requerimento obtenha o deferimento.

Itapecerica da Serra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente  
RG nº \_\_\_\_\_