



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

## **REQUERIMENTO BOLSAS DE ESTUDO**

## DADOS PESSOAIS

Name: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº\_\_\_\_\_

## **ENDEREÇO**

Rua/Avenida \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_, Município de Itapecerica 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 ITAPECERICA 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	

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 \_\_\_\_\_