

PARECER DA COMISSÃO JULGADORA

DATA ____ / ____ / ____ RESULTADO: () DEFERIDO () INDEFERIDO PERCENTUAL: _____ %

QUALIFICAÇÃO DO ALUNO
Nome do Aluno(a):
Nº de Matrícula: _____ **Idade:** _____

Escola: MÚSICA () DANÇA () TEATRO () ARTES VISUAIS ()

Nível / Turma:
E-mail:
Telefones:
Foi bolsista em anos anteriores: Sim () quanto %? Não ()

REGRAS E REQUISITOS, CONFORME PREVISTO NA LEI MUNICIPAL N° 5.301 de 20 de maio de 2015 e Lei nº 5.538 de 11 de agosto de 2017
ATENÇÃO - LEIA ATENTAMENTE ANTES DE PREENCHER O FORMULÁRIO

1. Preencha o formulário com letra de forma, EVITE RASURAS.
2. A documentação poderá ser entregue pelo aluno(a) maior de 18 anos, pais ou responsável legal.
3. A entrega da documentação, assim como o preenchimento do formulário, serão de total responsabilidade do aluno(a) ou responsável legal, uma vez que os funcionários destinados ao recebimento não farão conferência.
4. **Não será permitida a entrega de documentos fora do prazo de inscrição estipulado no Edital.**
5. A solicitação de bolsa de estudos **poderá ser indeferida por falta de documentação ou preenchimento incompleto do formulário.**

INFORMAÇÕES SOBRE TODAS AS PESSOAS QUE RESIDEM NO MESMO DOMICÍLIO DO(A) ALUNO(A)
Composição e Participação da Renda de todos que residem no mesmo endereço do aluno(a)

Nome	Grau de Parentesco	Ocupação	Renda Bruta	Renda Líquida
TOTAL		R\$	R\$	R\$

A família possui outras formas de renda? () Sim () Não

() Pensão Alimentícia judicial/informal () Ajuda de familiares () Trabalho informal () Aluguel recebido () Outros

R\$ _____ R\$ _____ R\$ _____ R\$ _____ R\$ _____

Especificar:

INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS DO(A) ALUNO(A) E DEMAIS PESSOAS QUE RESIDEM NO MESMO LOCAL**Aluno(a)** - Local de Trabalho - Empresa:Profissão/Função: Autônomo: ()Sim ()Não / Aposentado: ()Sim () Não

Atividade informal - especificar:

Renda mensal bruta: R\$ Renda mensal líquida: R\$**Pai do Aluno(a)** - Local de Trabalho - Empresa:Profissão/Função: Autônomo: ()Sim ()Não / Aposentado: ()Sim () Não

Atividade informal - especificar:

Renda mensal bruta: R\$ Renda mensal líquida: R\$**Mãe do aluno(a)** - Local de Trabalho - Empresa:Profissão/Função: Autônomo: ()Sim ()Não / Aposentado: ()Sim () Não

Atividade informal - especificar:

Renda mensal bruta: R\$ Renda mensal líquida: R\$**Cônjuge do Aluno(a)** - Local de Trabalho - Empresa:Profissão/Função: Autônomo: ()Sim ()Não / Aposentado: ()Sim () Não

Atividade informal - especificar:

Renda mensal bruta: R\$ Renda mensal líquida: R\$**(Outros)** - Local de Trabalho - Empresa:Profissão/Função: Autônomo: ()Sim ()Não / Aposentado: ()Sim () Não

Atividade informal - especificar:

Renda mensal bruta: R\$ Renda mensal líquida: R\$**(Outros)** - Local de Trabalho - Empresa:Profissão/Função: Autônomo: ()Sim ()Não / Aposentado: ()Sim () Não

Atividade informal - especificar:

Renda mensal bruta: R\$ Renda mensal líquida: R\$**INFORMAÇÕES SOBRE O ATUAL DOMICÍLIO DO(A) ALUNO(A)**

Imóvel: () Próprio () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Outros _____

Endereço: Nº.: Apto./Casa:

Bairro: Cidade: CEP.:

Telefone (res.): Celular: Telefone (rec.):

Tempo de residência em São Caetano do Sul:

Se paga aluguel ou financiamento, qual o valor mensal: R\$

Se a casa for cedida/emprestada, informar por quem:

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS DO(A) ALUNO(A)

Nome completo do Pai:

Nome completo da Mãe:

Os pais são: () Casados legalmente () Separados/divórciados() Falecido(a) () União Estável () Sem contato c/ pai () Solteiro/a

A mãe reside no mesmo endereço do aluno(a): () Sim () Não, informar endereço:

Nº.: Apto./Casa: Bairro: Cidade:

O pai reside no mesmo endereço do aluno(a): () Sim () Não, informar endereço:

Nº.: Apto./Casa: Bairro: Cidade:

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DO(A) ALUNO(A)

Nome completo do responsável:

Endereço: Nº.: Apto./Casa:

Bairro: Cidade: CEP.:

JUSTIFIQUE SEU PEDIDO DE BOLSA DE ESTUDO ATRAVÉS DE UM BREVE RELATO

Declaro para os devidos fins ter ciência do Edital nº 006/2023 e responsabilizo-me pela veracidade e idoneidade de todas as informações prestadas por mim, na presente ficha de inscrição, ciente que na comprovação de qualquer falsidade, estarei sujeito(a) às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação vigente (Artigo 2º da Lei Federal nº 7.115 de 29/08/1983), bem como estou ciente dos requisitos para a concessão de Bolsa de Estudos pela Fundação das Artes de São Caetano do Sul impostos pela Lei Municipal nº 5.301 de 20 de maio de 2015 e Lei nº 5.538 de 11 de agosto de 2017.

São Caetano do Sul/SP, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Pai ou Responsável Legal
(Se o candidato for menor de 18 anos)