

PROGRAMA BOLSA DE ESTUDO 2023
Inscrições de 30 de Janeiro a 03 de Fevereiro

OBSERVAÇÕES:

- Após preenchimento da ficha de inscrição, a mesma deverá ser enviada para o e-mail: bestudosads@leme.sp.gov.br junto com a documentação solicitada. Só serão aceitas inscrições realizadas através do e-mail.
- No campo assunto colocar o nome no candidato que solicita a bolsa.
- As imagens deverão estar em boa qualidade, nítidas e com letras legíveis.
- Enviar toda documentação solicitada no mesmo e-mail.
- Após o envio faremos a verificação, na falta de algum documento solicitaremos imediatamente. O não envio acarretará no cancelamento da inscrição
- A documentação deverá ser enviada dentro do prazo de inscrição, que será de 30 de Janeiro a 03 de Fevereiro.
- Documentação fora do prazo, não será aceita.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Curso: _____

Semestre: _____

Renda: _____

PEP (Parcelamento Especial Básico): Sim Não

FIES: Sim Não

RA Aluno: _____

Situação: Novo

RG: _____

CPF: _____

Estado Civil: Solteiro Casado União Estável

Divorciado Viúvo

Tipo Do Imóvel: Alugado Próprio Financiados

Cedido

CEP: _____

Logradouro: _____

Número: _____

Bairro: _____

Telefone: _____

Celular: _____

E-Mail: _____

Vínculo Empregatício: Carteira Registrada Desempregado

Autônomo Aposentado Pensionista

Outros: _____

Profissão: _____

Nº CTPS: _____

Serie: _____

Data de Emissão: _____

Empresa: _____

Fundamental Em Escola Pública: Sim Não

Ensino Médio Em Escola Pública: Sim Não

Portador De Deficiência: Sim Não

Filho Menor: Sim Não

GRUPO FAMILIAR

Nome: _____ Parentesco: _____

Data De Nascimento: _____ Renda: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

Data De Nascimento: _____ Renda: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

Data De Nascimento: _____ Renda: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

Data De Nascimento: _____ Renda: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

Data De Nascimento: _____ Renda: _____