REQUERIMENTO DE BOLSA DE ESTUDOS - 2025

Nº DE POTOCOLO DE RECEBIMENTO : _____ . **MATRÍCULA Nº** | | | | | | | | | |

I – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (A)

NOME: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____ IDADE: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TEL.. (_____) _____ CEL.: ( ) _____ CURSO: _____

E-MAIL: _____ SÉRIE: _____

ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DESQUITADO ( ) VIÚVO ( ) DIVORCIADO ( ) COMPANHEIRO (A)

SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO

POSSUI CURSO SUPERIOR: ( ) SIM ( ) NÃO QUAL: _____

EM 2023 RECEBEU BOLSA: ( ) SIM ( ) NÂO PERCENTUAL RECEBIDO: % _____

( ) ESTÁGIÁRIO AEDB ( ) FUNCIONARIO / DEPENDENTE FUNCIONARIO AEDB

II- DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA EM QUE TRABALHA OU FAZ ESTÁGIO: _____ TEL: (_____) _____

DATA DE ADMISSÃO OU CONTRATO DE ESTÁGIO: _____ FUNÇÃO QUE EXERCE: _____

SALÁRIO BRUTO: R$ _____

III - DADOS SOCIOECONOMICOS

PAGA ALUGUEL: ( ) SIM ( ) NÂO / VALOR: R$_____

PAGA CASA PRÓPRIA: ( ) SIM ( ) NÃO / VALOR: R$_____

POSSUI AUTOMÓVEL ( ) SIM ( ) NÃO / MARCA: _____ ANO: _____

DECLARA IMPOSTO DE RENDA - IRPF ( ) SIM ( ) NÃO

IV - INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR

OBRIGATÓRIO LISTAR TODOS OS MEMBROS QUE COMPÕE O GRUPO FAMILIAR RESIDENTES COM O CANDIDATO, (QUE CONTRIBUEM OU NÃO COM A RENDA FAMILIAR)

Nº	NOME COMPLETO	PARENTESCO	IDADE	RENDA BRUTA DECLARADA	RENDA BRUTA COMPROVADA	EMPRESA
1						
2						
3						
4						
5						
TOTAL DA RENDA BRUTA DO GRUPO FAMILIAR						

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODAS AS INFOMAÇÕES SOLICITADAS BEM COMO APRESENTAÇÃO DAS DOCUMENTAÇÕES PERTINENTES AO GRUPO FAMILIAR, CASO CONTRÁRIO O REQUERIMENTO NÃO SERÁ ACEITO..

V- BENS DO GRUPO FAMILIAR (Imóveis, Automóveis e outros)

Nº	DESCRIÇÃO DOS BENS	VALOR DOS BENS (Valor de mercado em R$)	NOME COMPLETO DO PROPRIETÁRIO
1			
2			

3			

VI - OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

_____

_____

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DESTA FICHA DE INSCRIÇÃO SÃO VERDADEIRAS

RESENDE (RJ) _____/_____/_____ _____
DATA ASSINATURA DO ALUNO (A)

ITEM VI a VIII – PARA USO DA INSTITUIÇÃO

VII – RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO E CONFERENCIA DOCUMENTAL

DATA DO RECEBIMENTO: _____/_____/_____ _____
Funcionário Responsável pelo Recebimento e Conferência

VIII - PARECER DA INSTITUIÇÃO

% (PERC)
CONCEDIDO: _____

Bolsas Perfil LC nº 187 (Recursos Próprios)

( ) Bolsa AEDB Filantropia
( ) Bolsa Funcionário Filantropia

Outras Bolsas- não atende perfil LC nº 187 (Recursos Próprios)

( ) Bolsa AEDB Gratuidade
( ) Bolsa Funcionário Gratuidade
( ) Bolsa Curso Superior Gratuidade
( ) Bolsa Estagiário Gratuidade

DATA: _____/_____/_____ _____
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO

Suspensão da Bolsa Data ____/____/_____ _____
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO

Cancelamento da Bolsa Data ____/____/_____ _____
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO

IX - CADASTRAMENTO

DATA DO CADASTRO: _____/_____/_____ _____
FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA PARTICIPAR DO PROGRAMA DE BOLSAS DE ESTUDOS DO(A) ALUNO(A) E GRUPO FAMILIAR (Cópia e original se o presidente assim julgar necessário)

- CPF e RG de todos os membros do grupo familiar, ou certidão de nascimento dos membros menores de idade que não possuírem CPF e RG;
- Certidão de casamento ou de União Estável; **se separados**: comprovação de separação ou pensão; **se viúvo**: atestado de óbito, pensão.
- **Declaração anual do Imposto de Renda:** Deve ser apresentada a cópia da declaração Completa de 2024 (ano base 2023) de todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos. com todas as folhas, inclusive o recibo de entrega.
  Se isento, apresentar Declaração de Isento IRPF, conforme modelo disponível na página do Benefícios
- **Cópia dos 3 (três)** últimos contracheques, no caso de renda fixa **OU Cópia dos 6 (seis)** últimos contracheques, quando houver pagamento de comissão ou hora extra.
- Se **autônomo**: DECORE emitido por escritório contábil e guias atuais de recolhimento do INSS;
- Se **aposentado ou pensionista**: Cópia do último comprovante de recebimento do benefício ou extrato retirado da página da Previdência Social. Disponível no site https://meu.inss.gov.br/#/login ou dirigir-se a uma agência do INSS
- **Não possui renda ou renda informal**: Declaração **conforme modelos disponíveis na página do Benefícios** acompanhada Cópia da carteira profissional-páginas: Identificação Civil e Contrato de Trabalho (última folha preenchida com a seguinte em branco)
- **Pensão Alimentícia:** No caso de recebimento de pensão alimentícia: Apresentar Declaração de Pensão Alimentícia, **conforme modelo disponível na página do Benefícios** acompanhada de cópia do comprovante de depósito bancário ou recibo de pagamento da pensão alimentícia dos últimos 3 (três) meses. **No caso de não recebimento de pensão alimentícia**: Apresentar Declaração de Não Pensão
- Em caso de empresa própria, apresentar DECORE emitido por escritório contábil e declaração do Imposto de Renda – Pessoa Jurídica
- Contrato de aluguel, Financiamento da residência em nome do aluno ou de seus pais;
- Comprovante de residência do aluno / pais (conta de água, luz, telefone, Contrato Locação ou Escritura ou Declaração próprio punho proprietário, etc.)