COLÉGIO SESC · SÃO JOSÉ ENSINO MÉDIO

Fecomércio PR Sesc | Senac | IFPD — Sesc

FICHA DE RENOVAÇÃO DA BOLSA DE ESTUDOS

I – INFORMAÇÕES PESSOAIS DO ALUNO

Nome completo:	Série _____Turma_____
RG:	CPF:
Nome da Mãe:	Telefone celular:
E-mail:	Telefone fixo:
Nome do Pai:	Telefone celular:
E-mail:	Telefone fixo:

II – OUTRO RESPONSÁVEL (Padrasto, madrasta, avós, tios, etc). Indicar qual a relação:_____

Nome do Responsável:	
RG do Responsável:	CPF do Responsável:
Telefone celular:	Telefone fixo:
Telefone comercial:	E-mail:
Telefone para recado:	Falar com:

III - ENDEREÇO

Rua:	Nº:
Bairro:	Complemento:
Cidade:	CEP:

IV - PATRIMÔNIO/ RESIDÊNCIA/QUESTIONÁRIO

☐ Própria ☐ Financiada ☐ Alugada ☐ Cedida

Quantas Pessoas nela residem (incluindo aluno)? _____Quantas trabalham?_____

Os pais são separados? ( ) Sim ( ) Não

Recebe pensão? ( ) Sim ( )Não Valor da pensão: R$_____

V – DESCRIÇÃO DA RENDA E COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todos que residem na casa inclusive o aluno)

Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda (salário, benefício, pensão)
			Valor total da renda familiar aproximado:	**R$**

VI – DESPESAS MENSAIS DA FAMÍLIA (descrever os valores em R$ referentes aos gastos mensais)

Financiamento habitacional R$_____	**Aluguel** R$_____	**Condomínio** R$_____	**Alimentação** R$_____	**Transporte escolar** ( ) Van ( ) Ônibus ( ) Veículo próprio ( ) Outro R$_____
Luz R$_____	**Água** R$_____	**Telefone** R$_____	**Outros** R$_____	

VII – DECLARAÇÃO

Eu, aluno ou responsável legal (no caso do aluno ser menor de 18 anos), declaro e atesto que todas as informações prestadas são verdadeiras. AUTORIZO A VISITA DOMICILIAR DE FUNCIONÁRIO DO SESC PR, caso seja determinado pela Administração Regional do Sesc PR.

( ) Declaro ter lido as informações contidas no edital de renovação da bolsa de estudos e estar inteiramente de acordo com as regras e determinações, nele constantes, que regem este processo.

_____ , _____ **de** _____ **de** _____

(cidade) **(dia)** **(mês)** **(ano)**

_____

Assinatura do aluno ou responsável legal

Obs.1: É imprescindível anexar os documentos solicitados para efetivação da rematrícula do aluno.

Obs.2: Destacar o Protocolo de entrega da Ficha de Rematrícula e entregar ao aluno ou responsável no caso de menor de 18 anos.

VIII – Campos para uso do Sesc PR

Ficha recebida por:	**Ficha conferida por:**	**Ficha validada por:**
Assinatura do colaborador do Sesc PR	**Assinatura do colaborador do Sesc PR**	**Assinatura do colaborador do Sesc PR**
_____	_____	_____
Nome/carimbo	**Nome/carimbo**	**Nome/carimbo**

✂ ---------- ✂ ---------- ✂ ----------✂

Protocolo de entrega dos documentos para REMATRÍCULA NO PROGRAMA DE GRATUIDADE SESC PR Data: _____ / _____ / _____

Aluno (a):

Unidade de Serviço Sesc PR:

ATIVIDADE A SER RENOVADA:
( ) Educação Infantil
( ) Ensino Fundamental
( ) Ensino Médio
( ) EJA – Jovens e Adultos

Período em que irá frequentar a atividade:	
( ) Manhã	( ) Tarde
( ) Noite	( ) Integral
Recebido por:	_____
	Nome/carimbo: