FICHA DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO PARA 2026.

1) O Edital de Bolsa de Estudo para 2026 deve ser lido atentamente antes de preencher a Ficha de Solicitação;
2) A solicitação de Bolsa de Estudo **não será recebida com documentação incompleta ou fora do prazo**;
3) A análise para concessão de Bolsa de Estudo é feita por família. No caso de mais de um/filho, preencher uma ficha para cada um/a, não precisa repetir a documentação;
4) Os dados devem ser preenchidos com letra legível e de forma completa;
5) Somente o Pai, Mãe ou Responsável legal podem assinar a solicitação de Bolsa de Estudo;
6) A entrega do pedido de Bolsa para **REMATRÍCULA é de 19 a 21/08/2025, na Tesouraria;**
7) A entrega do pedido de Bolsa para **MATRÍCULAS NOVAS: a partir de 25/09/2025.**

1. Identificação – Candidato(a) à Bolsa de Estudo:

Nome completo do/a Aluno(a):_____

Data de Nascimento:____ /____ /_____ RG: _____CPF_____

Turma em 2025:_____ Ano em que ingressou no CSRB: _____

Endereço em que o/a Aluno(a) reside:

Rua:_____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro_____ Cidade:_____ Estado: _____ Cep:_____-_____

Telefones: (___) _____ / (___) _____ / (___) _____

Irmãos no Colégio: ( )não ( )sim Informar nome e turma:_____

2. Identificação dos Responsáveis pelo Aluno. A solicitação de Bolsa somente pode ser efetivada pelo Pai, pela Mãe ou Responsável legal pelo(a) Aluno(a):

Nome completo do Pai:_____

RG: _____ CPF:_____ Profissão:_____

Local de nascimento: _____Data de Nascimento:_____/_____/_____

Cargo que ocupa:_____ Empresa:_____

Trabalha como: ( )funcionário ( )sócio/proprietário ( )autônomo

Celular para contato: (__) _____ E-mail:_____

Nome completo da Mãe: _____

RG: _____ CPF: _____ Profissão: _____

Local de nascimento: _____Data de Nascimento:_____/_____/_____

Cargo que ocupa: _____ Empresa: _____

Trabalha como: ( ) funcionária ( ) sócia/proprietária ( ) autônoma

Celular para contato: (__) _____ E-mail: _____

Aluno(a) mora com: ( )Pai e Mãe ( )Mãe ( )Pai ( )Outros: _____

Observação: o comprovante de rendimentos do Pai do/a Aluno/a é obrigatório. No caso de pais separados é necessário o comprovante de rendimentos ou o comprovante de pensionamento. Não bastará informar que o/a filho/a não tem contato com o Pai ou com a Mãe. Nesta hipótese, será necessário anexar documento registrado em cartório, conforme orientação que consta no Edital de Bolsa (Publicado no site e mural).

3. **Bens do grupo familiar:**
Moradia: ( )própria ( )cedida ( )alugada. Valor mensal: R$ _____
( ) financiada, valor mensal: R$ _____

Automóvel: Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____
( ) quitado ( ) financiado, valor da prestação: R$ _____

4. **Situação familiar dos pais:** ( ) vivem juntos ( ) separados ( ) divorciados ( )outro:_____

5. **Identificação da composição familiar:**
Citar a composição familiar: anexar comprovante do vínculo familiar informado. Do contrário não será considerado.

Nome	Parentesco	Idade	Rendimento Bruto

- Número de pessoas da composição familiar: _____.
- Rendimento bruto da composição familiar: R$_____.

[soma de todos os rendimentos da composição familiar]

6. **Carta de solicitação, de forma objetiva, com o/s motivo/s do pedido de Bolsa, com informações que sejam relevantes para a análise da Comissão de Bolsa de Estudo:**
A análise levará em conta a renda da família e não as despesas e eventuais dívidas da composição familiar.

(Caso necessário, a família poderá anexar folha complementar, caso haja necessidade de incluir mais informações).

_____
_____
_____

TERMO DE COMPROMISSO:

1) Declaro ter ciência do conteúdo integral do Edital de Concessão de Bolsa para 2026 do Colégio Sinodal Ruy Barbosa.

2) Declaro, sob as penas da lei vigente, que todas as informações concedidas por ocasião desta solicitação de Bolsa de Estudo, são verdadeiras e que os documentos são autênticos.

Observação: Estou ciente de que, caso a Bolsa seja aprovada, a matrícula deve ser efetivada em até **03(três) dias úteis na Secretaria do Colégio,** e que vencido esse prazo o estudante perde o direito ao benefício.

Rio do Sul (SC), .../...../.....

_____ _____
Nome completo do Responsável **Assinatura do** Responsável