



Prefeitura do Município de Jales/SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
FICHA DE INSCRIÇÃO DE CONCESSÃO DO
APOIO FINANCEIRO A ESTUDANTES

DADOS PESSOAIS:

Nome do(a) Candidato(a) _____ RG _____
Endereço _____ nº _____ Bairro _____
Cidade _____ Telefone _____ Trabalha? () Sim () Não
Nome da empresa onde trabalha _____
Telefone _____ Salário _____

INTEGRANTES DA FAMÍLIA E/OU PESSOAS QUE MORAM COM CANDIDATO:

Nº	NOME	ESTADO CIVIL	IDADE	OCUPAÇÃO	SALÁRIO	GRAU DE PARENTESCO
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						

CANDIDATO E/OU RESPONSÁVEL:

POSSUI:

Casa Própria? () Financiada? () _____ Alugada () _____ Cedida? ()
Carro () _____ () Moto _____ Estabelecimento Comercial _____
Chácara () _____ () Sítio _____ Casa de Aluguel _____
Outros ? Quais? _____

REQUER: Bolsa de Estudo

_____ Ano do Curso _____
Faculdade/ Instituto/ Escola: _____ Cidade: _____
FIES: Sim () Não ()

- Possui Curso Superior ou técnico? () Não () Sim Qual? _____

- Teve Bolsa de Estudo pela Prefeitura no ano passado? () Sim () Não. Caso afirmativo:

Prestou serviço comunitário () Pagou cesta básica ()

Declaro que estou ciente que conforme a Lei Municipal nº 3957/11 de 21/12/11, terei que cumprir 30 horas anuais de serviços comunitários, preferencialmente aos sábados, domingos ou no contra turno escolar, ou doação de uma cesta básica de alimentos, por ano, junto à Secretaria de Desenvolvimento e Promoção Social.

Declaro que as informações acima são verdadeiras, e por elas me responsabilizo.

Jales/SP, _____ de _____ de 2021.

Assinatura do (a) candidato (a)