

Ilustríssimos Senhores Membros da Comissão Municipal para Concessão de Bolsas de Estudo, venho através deste, solicitar minha inscrição para pleitear **RENOVAÇÃO**/ **CONCESSÃO** da Bolsa de Estudo para a Faculdade XV de Agosto, conforme dispõe a Lei Municipal n.º 3135/06, e suas alterações.

NOME:		
RG:	ESTADO CIVIL:	FONE:
ENDEREÇO:		
BAIRRO:		SOCORRO/SP
CURSO:	<input type="checkbox"/> ADMINISTRAÇÃO	<input type="checkbox"/> PEDAGOGIA

Isto posto, **DECLARO**, em conformidade com o artigo 5º e os incisos da Lei nº 3135/06, sob pena de rejeição do pedido e ressarcimento do benefício caso o receba mediante má-fé, que:

1. Resido no Município de Socorro (comprovante em anexo);
2. Estou regularmente matriculado(a) na Faculdade XV de Agosto S/C Ltda. (comprovante em anexo);
3. Não disponho de recursos suficientes para frequentar o curso que estou matriculado(a);
4. Não fui reprovado(a) no ano/termo anterior (comprovante em anexo);
5. Não recebo benefício de estágio remunerado pago pelo Município;
6. Não sou beneficiário(a) do FIES – Fundo de Financiamento Estudantil, ou outro benefício congêneres;
7. Não possuo imóvel de minha propriedade ou de meus familiares diretos *ou* possuo apenas 01 (um) imóvel de minha propriedade e este é utilizado como moradia própria.
8. Triagem dia ____/01/2021 às ____ h ____.

Estou ciente dos requisitos necessários para a concessão da Bolsa de Estudos e das penalidades previstas, em caso de não veracidade das informações prestadas por mim.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Socorro, ____ de janeiro de 2021.

Assinatura do Requerente/Declarante

DEFERIDO
 INDEFERIDO

Socorro, ____ de janeiro de 2021.

Membro da Comissão