



http://



Login

Senha

Solicitar Auxilio

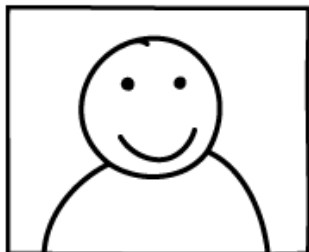
Entrar



http://



[Home](#) | [Confirmar recebimento](#) | [Historico](#)




Carlos Guilherme
20142bsi0046

Programas que participa: ☒  Transporte

☒  Alimentação

☐  Didatico

☐  Moradia

☐  Monitoria

Valores: Dia: 14,30


Mês: 300,00



http://

[Home](#) | [Confirmar recebimento](#) | [Historico](#)

Dias Letivos:24

Programas que participa: ☒  Transporte☒  Alimentação☒ TOTAL

Valores: R\$ 343,20

R\$ 300,00

R\$ 643,20

MAIO						
D	S	T	Q	Q	S	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Legenda:

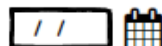
N	Sem atividades letivas (datas comemorativas, recessos, feriados e sábados sem atividades)
N	Férias docentes
N	Sábados de eventos
N	Provas Finais

N	Início e término de período letivo
N	Reuniões Pedagógicas
N	Reuniões de Planejamento

[Confirmar Recebimento](#)[Problema no Recebimento](#)



http://

[Home](#) | [Confirmar recebimento](#) | [Historico](#)

Mês/Ano	Transporte	Alimentação	Didatico	Moradia	Monitoria	Total
Janeiro - 2017	R\$ 323.40	R\$300.00	R\$0	R\$0	R\$0	R\$623.40
Dezembro - 2016	R\$ 323.40	R\$300.00	R\$0	R\$0	R\$0	R\$623.40
Novembro - 2016	R\$ 323.40	R\$300.00	R\$0	R\$0	R\$0	R\$623.40
Outubro - 2016	R\$ 323.40	R\$300.00	R\$0	R\$0	R\$0	R\$623.40
Setembro - 2016	R\$ 323.40	R\$300.00	R\$0	R\$0	R\$0	R\$623.40



http://

Nome: Matricula: Identidade: Cpf: Renda: Declaração imposto de rende: Copia Cartão GVbus: Carteira de Trabalho: Selecione os Programas que deseja participar: ☐ Transporte ☐ Alimentação ☐ Didatico ☐ MoradiaEstado Civil: ☐ Casado ☐ Solteiro ☐ DivorciadoPossui filhos? quantos? Etnia: ☐ Branco ☐ Pardo ☐ NegroData de nascimento: Tipo de Habitação: ☐ Cedida ☐ Alugada ☐ PrópriaPossui plano de saúde? ☐ Sim ☐ Não Valor:

Anexar Foto

Dados dos membros familiares que residem com você

Selecione sua localidade

Documento desejado	Membro 1	Membro 2	Membro 3	Membro 4	Membro 5	Membro 6
Identidade	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>
Comprovante de renda	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>
Declaração Imposto R	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>
Laudo Médico	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>
Custo dos Remedios	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>
Transferencia de renda	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>
Carteira de Trabalho	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>	<input type="text" value="Anexar"/>



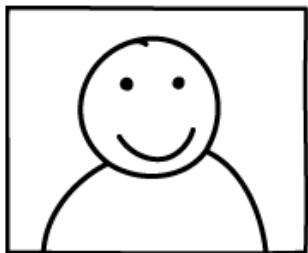
Anexar Comprovante de Residencia

Marque os itens que possui: ☐ Notebook ☐ Internet ☐ Tablet ☐ Computador em Casa ☐ Internet Movel

Enviar Solicitação



http://



Nome: Carlos Guilherme

Matricula: 20142bsi0046

Identidade: 3471924

Visualizar

Cpf: 15664135751

Visualizar

Renda: 830,00

Visualizar

Declaração imposto de rende:

Visualizar

Copia Cartão GVbus:

Visualizar

Carteira de Trabalho:

Visualizar

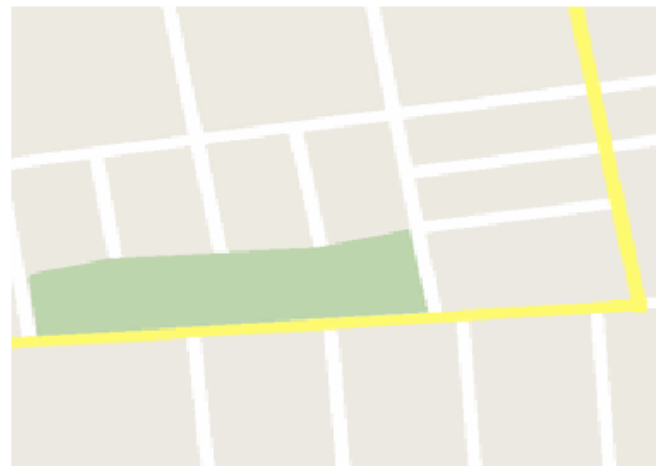
Selecione os Programas que deseja participar: ☒ Transporte ☒ Alimentação ☒ Didatico ☒ MoradiaEstado Civil: ☒ Casado

Data de nascimento: 22/07/1995

Possui filhos? quantos? 0

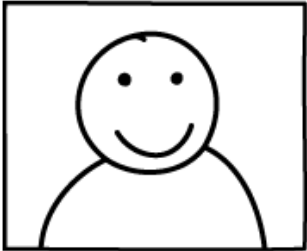
Tipo de Habitação: ☒ CedidaEtnia: ☒ PardoPossui plano de saude? ☐ Sim ☒ Não Valor: R\$0,00

Localidade

Marque os itens que possui: ☒ Notebook ☒ Internet ☐ Tablet ☐ Computador em Casa ☒ Internet Movel



http://



Matricula: 20142bsi0046

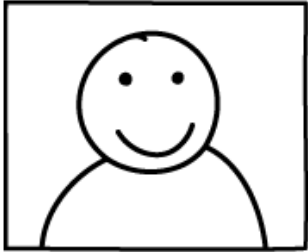
Nome: Carlos Guilherme F. Pedroni

Dados dos membros familiares

Documento desejado	Membro 1	Membro 2	Membro 3	Membro 4	Membro 5	Membro 6
Identidade	Visualizar					
Comprovante de renda	Visualizar					
Declaração Imposto R	Visualizar					
Laudo Médico	Visualizar					
Custo dos Remedios	Visualizar					
Transferencia de renda	Visualizar					
Carteira de Trabalho	Visualizar					





http://



Matricula: 20142bsi0046

Nome: Carlos Guilherme

Programas: ☒  Transporte☒  Alimentação☐  Didatico☐  Moradia☐  Monitoria

Valores: