

Instituição: COLÉGIO LA SALLE ABEL - Ensino Fundamental - CNPJ: 60.916.731/0003-75

Endereço: AV. ROBERTO SILVEIRA n. 29 - ICARAÍ - Niterói - RJ

Documento Gerado em: 09/05/2016 11:11:18 Página 1 de 5

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO - 2016 - 1 Via (Instituição de Ensino)

1. DADOS DO CANDIDATO (PEDRO LEMOS SILVEIRA)

MATRICULA: 0000025877

NOME: PEDRO LEMOS SILVEIRA SEXO: Masculino

DT_NASCIMENTO: 06/08/2006 NATURALIDADE: NITERÓI EMAIL: carlapiazzi@ig.com.br

END: RUA NORONHA TORREZÃO N: 181 UF:

BAIRRO: SANTA ROSA MUNICIPIO: NITERÓI CEP: 24.240-185

TEL: (35) 1333-13 CEL:

COMPLEMENTO: 1003 Bloco 1

ETNIA: Caucasiano / Branco RESIDE PRÓXIMO: Sim AUSÊNCIA FAMILIAR: Não

INSTUITUIÇÃO ATUAL ENSINO: LA SALLE ABEL

2. JUSTIFICATIVA

* Prezados, bom dia!!

Eu, Carla Lemos Pacheco Piazzi, de CPF. 022.231.707-81, mãe dos alunos Guido Piazzi, matriculado no 1º ano do ensino médio e o Pedro Lemos Silveira, matriculado no 3º ano do ensino fundamental, ambos matriculados nesta instituição.

Venho Solicitar o pedido de bolsa de estudos para ambos, pois encontro-me em condições financeiras desfavoráveis para arcar com as mensalidades escolares, conforme relato abaixo:

Como é do conhecimento da coordenação pedagógica de ambos as turmas, sou viúva, morava na casa dos meus pais com os meus filhos e meu irmão mais velho. Meu pai e meu irmão vieram a falecer no ano de 2013, vítimas de Pneumonia mórbida e com isso passei a custear as despesas do lar e das crianças dentro das minhas possibilidades, inclusive algumas mensalidades ficaram em atraso no ano letivo de 2014 e 2015 e com ajuda do Dr. Hélio e do atual Diretor Financeiro consegui colocar em dia quando vendi o único imóvel que tinha de bem (deixado pelo os meus pais) para quitação do colégio e de um empréstimo que tinha solicitado para enterrar os dois. O meu pai era o provedor do lar e com o falecimento da minha mãe e do meu marido, ele deixava minha responsabilidade apenas com as despesas das crianças.

No ano passado meu único irmão que restou, morador de Aracajú, exigiu a venda do apto. O apto foi vendido, atualmente moro de aluguel com os meus filhos, sem ajuda de ninguém, assumindo moradia, alimentação, colégio, plano de saúde e fora as despesas do dia a dia.

Venho solicitar que examine a possibilidade de ajudar com um bolsa de estudos para os meus filhos, para que venham cursar o referido ano de 2016. Comprometendo-me comprovar a minha situação financeira atual, anexando os óbitos de meus familiares falecidos (mãe, pai, irmão e marido). Vivo sozinha em Niterói, e gostaria muito de contar com ajuda do colégio com uma bolsa de estudos para os meus filhos.

Desde já agradeço.

À disposição para quaisquer esclarecimentos.

Carla Piazzi



Instituição: COLÉGIO LA SALLE ABEL - Ensino Fundamental - CNPJ: 60.916.731/0003-75

Endereço: AV. ROBERTO SILVEIRA n. 29 - ICARAÍ - Niterói - RJ

Documento Gerado em: 09/05/2016 11:11:18 Página 2 de 5

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

	Nome	Idade	Estado Civil	Profissão
Candidato	PEDRO LEMOS SILVEIRA	10		
Pai	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	41	Viúvo	
Mãe	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	41	Viúvo	
Responsável Acadêmico	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	41	Viúvo	

Renda Bruta Familiar: R\$

4. DEFICIÊNCIA(S)

5 - HABITAÇÃO

- 5.1 DESCRIÇÃO:
- 5.2 TIPO:
- 5.3 SITUAÇÃO:
- 5.4 HOUVE PERDA DE IMOVÉL POR CATASTROFE ?

6 - FILIAÇÃO

	Nome	Nascimento	Idade	CPF	RG	Órgão Emissor
Pai	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	04-01-1975	41	022.231.707-81	10248461-5	DETRAN
Mãe	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	04-01-1975	41	022.231.707-81	10248461-5	DETRAN



Instituição: COLÉGIO LA SALLE ABEL - Ensino Fundamental - CNPJ: 60.916.731/0003-75

Endereço: AV. ROBERTO SILVEIRA n. 29 - ICARAÍ - Niterói - RJ

Documento Gerado em: 09/05/2016 11:11:24 Página 3 de 5

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO - 2016 - 2 Via (Candidato)

1. DADOS DO CANDIDATO (PEDRO LEMOS SILVEIRA)

MATRICULA: 0000025877

NOME: PEDRO LEMOS SILVEIRA SEXO: Masculino

DT_NASCIMENTO: 06/08/2006 NATURALIDADE: NITERÓI EMAIL: carlapiazzi@ig.com.br

END: RUA NORONHA TORREZÃO N: 181 UF:

BAIRRO: SANTA ROSA MUNICIPIO: NITERÓI CEP: 24.240-185

TEL: (35) 1333-13 CEL:

COMPLEMENTO: 1003 Bloco 1

ETNIA: Caucasiano / Branco RESIDE PRÓXIMO: Sim AUSÊNCIA FAMILIAR: Não

INSTUITUIÇÃO ATUAL ENSINO: LA SALLE ABEL

2. JUSTIFICATIVA

* Prezados, bom dia!!

Eu, Carla Lemos Pacheco Piazzi, de CPF. 022.231.707-81, mãe dos alunos Guido Piazzi, matriculado no 1º ano do ensino médio e o Pedro Lemos Silveira, matriculado no 3º ano do ensino fundamental, ambos matriculados nesta instituição.

Venho Solicitar o pedido de bolsa de estudos para ambos, pois encontro-me em condições financeiras desfavoráveis para arcar com as mensalidades escolares, conforme relato abaixo:

Como é do conhecimento da coordenação pedagógica de ambos as turmas, sou viúva, morava na casa dos meus pais com os meus filhos e meu irmão mais velho. Meu pai e meu irmão vieram a falecer no ano de 2013, vítimas de Pneumonia mórbida e com isso passei a custear as despesas do lar e das crianças dentro das minhas possibilidades, inclusive algumas mensalidades ficaram em atraso no ano letivo de 2014 e 2015 e com ajuda do Dr. Hélio e do atual Diretor Financeiro consegui colocar em dia quando vendi o único imóvel que tinha de bem (deixado pelo os meus pais) para quitação do colégio e de um empréstimo que tinha solicitado para enterrar os dois. O meu pai era o provedor do lar e com o falecimento da minha mãe e do meu marido, ele deixava minha responsabilidade apenas com as despesas das crianças.

No ano passado meu único irmão que restou, morador de Aracajú, exigiu a venda do apto. O apto foi vendido, atualmente moro de aluguel com os meus filhos, sem ajuda de ninguém, assumindo moradia, alimentação, colégio, plano de saúde e fora as despesas do dia a dia.

Venho solicitar que examine a possibilidade de ajudar com um bolsa de estudos para os meus filhos, para que venham cursar o referido ano de 2016. Comprometendo-me comprovar a minha situação financeira atual, anexando os óbitos de meus familiares falecidos (mãe, pai, irmão e marido). Vivo sozinha em Niterói, e gostaria muito de contar com ajuda do colégio com uma bolsa de estudos para os meus filhos.

Desde já agradeço.

À disposição para quaisquer esclarecimentos.

Carla Piazzi



Instituição: COLÉGIO LA SALLE ABEL - Ensino Fundamental - CNPJ: 60.916.731/0003-75

Endereço: AV. ROBERTO SILVEIRA n. 29 - ICARAÍ - Niterói - RJ

Documento Gerado em: 09/05/2016 11:11:24 Página 4 de 5

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

	Nome	Idade	Estado Civil	Profissão
Candidato	PEDRO LEMOS SILVEIRA	10		
Pai	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	41	Viúvo	
Mãe	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	41	Viúvo	
Responsável Acadêmico	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	41	Viúvo	

Renda Bruta Familiar: R\$

4. DEFICIÊNCIA(S)

5 - HABITAÇÃO

5.1 - DESCRIÇÃO:

5.2 - TIPO:

5.3 - SITUAÇÃO:

5.4 - HOUVE PERDA DE IMOVÉL POR CATASTROFE ?

6 - FILIAÇÃO

	Nome	Nascimento	Idade	CPF	RG	Órgão Emissor
Pai	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	04-01-1975	41	022.231.707-81	10248461-5	DETRAN
Mãe	CARLA LEMOS PACHECO PIAZZI	04-01-1975	41	022.231.707-81	10248461-5	DETRAN



Instituição: COLÉGIO LA SALLE ABEL - Ensino Fundamental - CNPJ: 60.916.731/0003-75

Endereço: AV. ROBERTO SILVEIRA n. 29 - ICARAÍ - Niterói - RJ

Documento Gerado em: 09/05/2016 11:11:29

Protocolo: 2015.0003.1.00035

Página 5 de 5

PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 2016

DECLARAÇÃO

Eu,		
		, declaro para os devidos fins e sob as penas da Lei que as
informações aqui prestadas	são verdadeiras e por elas	me responsabilizo, sendo assim, comprometo-me apresentar todos os
documentos comprobatórios	s exigidos, e outros que a Assis	stente Social julgar necessário na entrevista presencial e estou ciente que
sem os mesmos a inscrição	no processo seletivo da Bolsa d	le Estudos Social não será efetivada. Estou ciente que a inveracidade das
informações prestadas no c	adastro socioeconômico, quand	lo constatada, a qualquer tempo implicará no cancelamento da Bolsa de
Estudos Social por ventura	concedida. Afirmo e estou	ciente das normas e orientações para a solicitação da gratuidade nas
mensalidades, e que a conce	ssão de gratuidade de acordo o	com a disponibilidade orçamentária da Mantenedora desta filial e autorizo
que seja realizada a qualque	er tempo visita domiciliar por p	profissional Assistente Social, se houver necessidade, designada por esta
filial e me disponibilizo a pr	estar qualquer esclarecimento.	
	_, de de	
Responsável Legal do Al	uno/Candidato	