

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

Protocolo: 2015 ~~0003-1-000035~~

Página 1 de 5

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

### 1. DADOS DO CANDIDATO (PEDRO ~~XXXXXXXXXXXX~~)

MATRICULA: 06 ~~XXXXXXXXXX~~NOME: PEDRO ~~XXXXXXXXXXXX~~

SEXO: Masculino

DT\_NASCIMENTO: 06/08/2006

NATURALIDADE: NITERÓI

EMAIL: ~~carlapiazzi@ig.com.br~~END: RUA N ~~XXXXXXXXXX~~

N: 181

UF:

BAIRRO: SANTA ROSA

MUNICIPIO: NITERÓI

CEP: ~~24040-000~~TEL: (35) ~~XXXXXXXXXX~~

CEL:

COMPLEMENTO: 1003 Bloco 1

ETNIA: Caucasiano / Branco

RESIDE PRÓXIMO: Sim

AUSÊNCIA FAMILIAR: Não

INSTITUIÇÃO ATUAL ENSINO: LA SALLE ABEL

### 2. JUSTIFICATIVA

\* Prezados, bom dia!!

Eu, ~~Carla Piazzi~~ ~~XXXXXXXXXX~~ ~~CPF: 000.000.000-81~~, mãe dos alunos ~~Guido Piazzi~~, matriculado no 1º ano do ensino médio e o Pedro ~~XXXXXXXXXX~~ 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 de conhecimento da coordenação pedagógica de ambas as turmas, sou viúva, morava na casa dos meus pais com os meus filhos e meu irmão mais velho. Meu pai e meu irmão morreram a faleceram em 2012, vítimas da Dengue. Não tenho mais recursos para arcar com as despesas de meus filhos, inclusive algumas mensalidades ficaram em atraso no ano letivo de 2014 e 2015 e com ajuda do Dr. Hédio, o atual Diretor Financeiro, consegui colocar em dia quando vendi o único imóvel que tinha de bom (deitado pelo Sr. meu pai) para quitar o colégio e de um empréstimo que tinha solicitado para arcar com o doir. O meu pai era o provedor de casa com o falecimento de minha mãe e do meu marido, ela deixava minha responsabilidade apenas com as despesas das crianças.

No momento sou única irmã que resta, morando de Ananás, região mais de 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 tenham acesso a educação em 2016.

Comprometendo-me a comprovar minha situação financeira atual anexando os dados da minha família falecida (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

Protocolo: 2015.0005.1.00055

Página 2 de 5

### 3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

	Nome	Idade	Estado Civil	Profissão
<b>Candidato</b>	PEDRO [REDACTED]	10		
<b>Pai</b>	CARLA [REDACTED]	41	Viúvo	
<b>Mãe</b>	CARLA [REDACTED]	41	Viúvo	
<b>Responsável Acadêmico</b>	CARLA [REDACTED]	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
<b>Pai</b>	CARLA [REDACTED]	04-01-1975	41	[REDACTED]	[REDACTED]	DETRAN
<b>Mãe</b>	CARLA [REDACTED]	04-01-1975	41	[REDACTED]	[REDACTED]	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

Protocolo: 2015.0002.1.00025

Página 3 de 5

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

### 1. DADOS DO CANDIDATO (PEDRO ~~ROBERTO SILVEIRA~~)

MATRICULA: ~~0000035055~~NOME: PEDRO ~~ROBERTO SILVEIRA~~

SEXO: Masculino

DT\_NASCIMENTO: 06/08/2006

NATURALIDADE: NITERÓI

EMAIL: ~~carlapiazi@ig.com.br~~END: RUA NO ~~1003~~ ~~ABEL~~N: ~~1003~~

UF:

BAIRRO: SANTA ROSA

MUNICIPIO: NITERÓI

CEP: 2 ~~10000~~TEL: ~~(21) 2100-1000~~

CEL:

COMPLEMENTO: 1003 Bloco 1

ETNIA: Caucasiano / Branco

RESIDE PRÓXIMO: Sim

AUSÊNCIA FAMILIAR: Não

INSTITUIÇÃO ATUAL ENSINO: LA SALLE ABEL

### 2. JUSTIFICATIVA

\* Prezados, bom dia!!

Eu, ~~Carla Piazi Cigambr~~, ~~matriculada no 3º ano do ensino fundamental, ambos matriculados nesta instituição.~~

~~Venho solicitar o pedido de bolsa de estudos para ambos pais em virtude das condições financeiras dos mesmos 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 de lar e das crianças dentro das minhas possibilidades, inclusive algumas mensalidades ficaram em atraso no ano letivo de 2014 e 2015 e com ajuda de Dr. Hélio e do atual Diretor Financeiro consegui colocar em dia quando vendi o único imóvel que tinha de bom (doado pelo ex-meio pai) 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 Aracaju, exigia a venda do apto. O apto foi vendido, atualmente moro de aluguel com os meus filhos, com 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, comprovando 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 ~~2022~~

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

Protocolo: 2015.0002.1.00035

Página 4 de 5

### 3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

	Nome	Idade	Estado Civil	Profissão
Candidato	PEDRO [REDACTED]	10		
Pai	CARLA [REDACTED]	41	Viúvo	
Mãe	CARLA [REDACTED]	41	Viúvo	
Responsável Acadêmico	CARLA [REDACTED]	41	Viúvo	

Renda Bruta Familiar: R\$

### 4. DEFICIÊNCIA(S)

### 5 - HABITAÇÃO

5.1 - DESCRIÇÃO:

5.2 - TIPO:

5.3 - SITUAÇÃO:

5.4 - HOUE PERDA DE IMOVÉL POR CATASTROFE ?

### 6 - FILIAÇÃO

	Nome	Nascimento	Idade	CPF	RG	Órgão Emissor
Pai	CARLA [REDACTED]	04-01-1975	41	[REDACTED]	[REDACTED]	DETRAN
Mãe	CARLA [REDACTED]	04-01-1975	41	[REDACTED]	[REDACTED]	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: 2015.00001.1.000005

Página 5 de 5

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS 2016****DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_  
portador do RG n \_\_\_\_\_, CPF n \_\_\_\_\_, 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 exigidos, e outros que a Assistente Social julgar necessário na entrevista presencial e estou ciente que sem os mesmos a inscrição no processo seletivo da Bolsa de Estudos Social não será efetivada. Estou ciente que a inveracidade das informações prestadas no cadastro socioeconômico, quando 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 concessão de gratuidade de acordo com a disponibilidade orçamentária da Mantenedora desta filial e autorizo que seja realizada a qualquer tempo visita domiciliar por profissional Assistente Social, se houver necessidade, designada por esta filial e me disponibilizo a prestar qualquer esclarecimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal do Aluno/Candidato