



KIT PARA REMATRÍCULA 2018

INSTRUÇÕES

Processo de Renovação de Bolsas:

- 1) Preencher **completamente** os formulários 1, 2 e 3.
- 2) Anexar fotocópia (xerox) de **TODOS** os documentos abaixo:
 - ✓ RG do responsável
 - ✓ CPF do responsável
 - ✓ Comprovante de Residência atualizado do responsável
 - ✓ RG ou Certidão de Nascimento do Aluno
 - ✓ Cartão de vacinação (se aluno da Ed. Infantil)
 - ✓ 3 últimos contracheques ou comprovante de rendimento equivalente
 - ✓ Comprovante do último Imposto de Renda ou em caso de Isento, "Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral" emitido pelo site da Receita Federal.
 - ✓ Todos os comprovantes de despesas fixas mensais (**obrigatório conta de energia elétrica e água com o número de instalação do imóvel**)

Calendário para a campanha

Até 01/11/2017 – A Mantenedora disponibilizará os Formulários e Instruções aos participantes do Programa de Bolsas;

01/11/2017 à 13/11/2017 – Devolução dos documentos necessários para análise na Secretaria da escola pelo responsável do aluno;

Importante: *Na ocasião da entrega da documentação, em hipótese alguma haverá a conferência dos mesmos, nem auxílio para preenchimento de formulários por parte de funcionários da escola;*

Até 30/11/2017 – Retorno para os interessados quanto ao Deferimento ou Indeferimento do pedido, podendo esta data ser prorrogada se a Mantenedora assim definir;

De 01/12/2017 à 11/12/2017 – Assinatura dos Termos de Recebimento de Gratuidade e Contrato de Serviço Educacional (Rematrícula);

Após 11/12/2017 – Será indeferido o pedido de Bolsa

Atenção

- Os processos para análise que forem entregues com documentos faltantes não serão analisados e as famílias serão consideradas desclassificadas do Programa.
- Não serão devolvidos os documentos apresentados, mesmo para os processos indeferidos.
- O critério de análise é único e exclusivo da mantenedora da Escola, não tendo nenhum funcionário do Colégio Kennedy gerência sobre esta decisão.
- A Mantenedora poderá a qualquer tempo requisitar documentação complementar ou agendar visita "in-loco" das Assistentes Sociais na residência dos responsáveis.



FORMULÁRIO 1 - REQUERIMENTO DE MATRICULA COM BOLSA

ALUNO

Nome do aluno:

Nascimento: / / Fone Res.: Fone Cel.:

Endereço: Nº: AP:

Bairro: Cidade: CEP:

Pai:

Mãe:

DADOS DOS PAIS

PAI Empresa onde trabalha: Função:

End. Comercial:

Celular: Fone Com.: E-mail:

MÃE Empresa onde trabalha: Função:

End. Comercial:

Celular: Fone Com.: E-mail:

DADOS COMPLEMENTARES

Convenio Médico-Hospitalar:

Obs. Médicas:

ALÉM DOS RESPONSÁVEIS, OBRIGATÓRIO INFORMAR 2 OUTROS CONTATOS

Nome: Telefone:

Nome: Telefone:

AUTORIZADOS A BUSCAR O ALUNO, ALÉM DA MÃE DO PAI

Nome: Parentesco: RG:

Nome: Parentesco: RG:

OBS.: Obrigatório o envio de cópia do Documento de Identidade dos autorizados

Vimos por meio desta solicitar à V.Sas., sua matrícula na _____ Série do ensino _____ no turno _____ e declaro conhecer, aderir e cumprir ao REGULAMENTO DO ESTABELECIMENTO.

O aluno está ciente que deve comparecer às aulas de Educação Física com uniforme estabelecido pela escola.

Nestes Termos, aguardo deferimento.

Porto Alegre, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
Conforme identidade



FORMULÁRIO 2 – JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE BOLSA

INSTRUÇÕES

ATENÇÃO: Preencha livremente, de próprio punho, o espaço abaixo, descrevendo sua requisição, o motivo pelo que requiere e seus argumentos para o deferimento.

Não serão analisados requerimentos não fundamentados ou com documentos faltantes.

| | | |
|---|--------|------|
| RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO | NOME: | CPF: |
| | ALUNO: | |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Porto Alegre, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

Nome:

CPF:



FORMULÁRIO 3 – DECLARAÇÃO PARA CÁLCULO DE RENDA PER CAPITA FAMILIAR

Declaro para os fins de comprovação, sob as penas da lei, que eu _____, Portador do CPF de nº _____ - _____ e RG de nº _____, tenho renda pessoal bruta no valor de R\$ _____ (_____) mais renda adicional de R\$ _____ (_____) proveniente de _____ totalizando uma renda total familiar de R\$ _____ (_____) sendo que residem no mesmo lar um total de _____ pessoas, abaixo discriminadas.

PESSOAS QUE RESIDEM NO MESMO LAR

| NOME | GRAU DE PARENTESCO |
|-------------|---------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

ATENÇÃO! Conforme Artigo 15 da Lei Nº. 12.101 de 27 de Novembro de 2009, alterada pela lei 12.868 de 15 de outubro de 2013.

Parágrafo 1º. – Os alunos beneficiários das bolsas de estudo de que trata esta Lei ou seus pais ou responsáveis, quando for o caso, respondem legalmente pela veracidade e autenticidade das informações socioeconômicas por eles prestadas.

Parágrafo 2º. – Compete à entidade de educação aferir as informações relativas ao perfil socioeconômico do candidato.

Parágrafo 3º. – As bolsas de estudo poderão ser canceladas a qualquer tempo, em caso de constatação de falsidade da informação prestada pelo bolsista ou seu responsável, ou de inidoneidade de documento apresentado, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis.

Declaro sob as penas da lei que as informações citadas acima são verdadeiras.

Porto Alegre, _____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA