

Fundação Arco Íris de Araputanga -MT

Estabelecimento: Escola de Educação Básica "Pe. José de Anchieta"

Criação: Ata de 26/08/85 Educação Básica – Nova Autorização Proc.n. 1325/2019/ CEE-MT

Parecer 256/2020 – aprovado em 04/08/2020.

Endereço: Av. 23 de maio, 02 – centro - CEP 78.260-000 Tel. (065) 3261-1590 E-mail: escolanchieta@gmail.com



PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: ESCOLA DE EDUCAÇÃO BÁSICA PADRE JOSÉ DE ANCHIETA

CÓDIGO EDUCACENSO: _____.

CNPJ UNIDADE DE ENSINO: 37.500.808/0004-90

TERMO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO SOCIAL – LEI Nº 12.101/2009

I – DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO DA BOLSA DE ESTUDO SOCIAL

NOME: _____.

CPF: _____ CÓD. EDUCACENSO: _____:

NOME DO PAI: _____.

NOME DA MÃE: _____.

RESPONSÁVEL LEGAL: _____.

CPF RESP. LEGAL: _____.

II – DESCRIÇÃO DO BENEFÍCIO – BOLSA DE ESTUDO SOCIAL

NÍVEL: Educação Básica ETAPA: Ed. _____ ANO/SÉRIE: _____

TIPO: Bolsa de Estudo Integral (ou Parcial 50%) _____ ANO LETIVO: 2023.

VR. BENEFÍCIO ANUAL: R\$ _____ (_____).

VR. BENEFÍCIO MENSAL: R\$ _____ (_____).

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins, que _____ (NOME DO ALUNO), com domicílio à _____, foi contemplado com o benefício da bolsa de estudo aqui descrita.

DECLARO ainda que:

I – Possuo renda familiar per capita compatível com a Lei nº 12.101, de 2009;

II – A bolsa de estudo será usufruída pelo aluno contemplado durante o ano letivo de 2023;

III – Tenho ciência que responderei civil, administrativa e criminalmente pela veracidade das informações aqui prestadas.

COMPROMETO-ME a respeitar todas as condições previstas na Lei nº 12.101/2009 e demais normas regulamentadoras da matéria.

ESTOU CIENTE de que a inobservância das normas pertinentes ao recebimento da bolsa de estudo aqui discriminada, implicará no cancelamento do referido benefício.

Araputanga – MT, _____ de _____ de _____.

Assinatura (Nome e condição do responsável legal)