

Solicitação de Bolsa Estudo Socioeconômico

Identificação do Solicitante		
(Nome do responsável)		
solicita a concessão de bolsa para o seu dependente		
(Nome do aluno)		
matriculado no _____ do (a)	<input type="checkbox"/> Educação Infantil	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio
no ano letivo de _____	na Escola _____	(Nome da escola)
Informações complementares		
Valor da mensalidade R\$ _____	O aluno possui irmãos no SESI? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
(Nome do irmão)	(Ano escolar)	(Escola SESI)
(Nome do irmão)	(Ano escolar)	(Escola SESI)
(Nome do irmão)	(Ano escolar)	(Escola SESI)
Telefone de contato do responsável legal: _____	E-mail: _____	
Observação		
Data / /	_____	
Assinatura do solicitante		
Para preenchimento exclusivo da empresa		
Nome da empresa	Razão Social	
CNPJ	Telefone	
A empresa é associada a algum sindicato patronal? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Qual?	
Responsável pelo preenchimento (nome legível):	Cargo:	Telefone:
Data / /	_____	
Nome e assinatura sob o carimbo da empresa		
OBS: A assinatura do sindicato patronal só é necessária em casos de empresas associadas a sindicato patronal filiado ao Sistema FIEMG que não se enquadram no código FPAS 507.	Data / /	_____
Nome e assinatura sob o carimbo do sindicato patronal		