



**UniDomBosco**

Centro Universitário  
Dom Bosco do Rio de Janeiro

**REQUERIMENTO DE BOLSA DE ESTUDOS - 2024**

MATRÍCULA Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**I - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (A)**

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_  
TEL.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CEL.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DESQUITADO ( ) VIÚVO ( ) DIVORCIADO ( ) COMPANHEIRO (A)  
SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO  
POSSUI CURSO SUPERIOR: ( ) SIM ( ) NÃO QUAL: \_\_\_\_\_  
EM 2023 RECEBEU BOLSA: ( ) SIM ( ) NÃO PERCENTUAL RECEBIDO: % \_\_\_\_\_  
( ) ESTÁGIÁRIO AEDB ( ) FUNCIONÁRIO / DEPENDENTE FUNCIONÁRIO AEDB

**II- DADOS PROFISSIONAIS**

EMPRESA EM QUE TRABALHA OU FAZ ESTÁGIO: \_\_\_\_\_ TEL: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
DATA DE ADMISSÃO OU CONTRATO DE ESTÁGIO: \_\_\_\_\_ FUNÇÃO QUE EXERCE: \_\_\_\_\_  
SALÁRIO BRUTO: R\$ \_\_\_\_\_

**III - DADOS SOCIOECONOMICOS**

PAGA ALUGUEL: ( ) SIM ( ) NÃO / VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
PAGA CASA PRÓPRIA: ( ) SIM ( ) NÃO / VALOR: R\$ \_\_\_\_\_  
POSSUI AUTOMÓVEL ( ) SIM ( ) NÃO / MARCA: \_\_\_\_\_ ANO: \_\_\_\_\_  
DECLARA IMPOSTO DE RENDA - IRPF ( ) SIM ( ) NÃO

**IV - INFORMAÇÕES DO GRUPO FAMILIAR**

**OBRIGATÓRIO LISTAR TODOS OS MEMBROS QUE COMPÕE O GRUPO FAMILIAR RESIDENTES COM O CANDIDATO, (QUE CONTRIBUEM OU NÃO COM A RENDA FAMILIAR)**

Nº	NOME COMPLETO	PARENTESCO	IDADE	RENDA BRUTA	EMPRESA
1					
2					
3					
4					
5					
TOTAL DA RENDA DO GRUPO FAMILIAR					

**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS BEM COMO APRESENTAÇÃO DAS DOCUMENTAÇÕES PERTINENTES AO GRUPO FAMILIAR, CASO CONTRÁRIO O REQUERIMENTO NÃO SERÁ ACEITO..**

**V- BENS DO GRUPO FAMILIAR (Imóveis, Automóveis e outros)**

Nº	DESCRIÇÃO DOS BENS	VALOR DOS BENS (Valor de mercado em R\$)	NOME COMPLETO DO PROPRIETÁRIO
1			
2			
3			

VI - OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DESTA FICHA DE INSCRIÇÃO SÃO VERDADEIRAS

RESENDE (RJ)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO (A)

ITEM VI a VIII – PARA USO DA INSTITUIÇÃO

VII – RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO E CONFERENCIA DOCUMENTAL

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Funcionário Responsável pelo Recebimento e Conferência

VIII - PARECER DA INSTITUIÇÃO

% (PERC)

CONCEDIDO: \_\_\_\_\_

Bolsas Perfil Lei 12.101 (Recursos Próprios)

- ( ) Bolsa AEDB Filantropia
- ( ) Bolsa Funcionário Filantropia

Outras Bolsas- não atende perfil Lei 12.101 (Recursos Próprios)

- ( ) Bolsa AEDB Gratuidade
- ( ) Bolsa Funcionário Gratuidade
- ( ) Bolsa Curso Superior Gratuidade
- ( ) Bolsa Estagiário Gratuidade

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO

Suspensão da Bolsa Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO

Cancelamento da Bolsa Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO

IX - CADASTRAMENTO

DATA DO CADASTRO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELO CADASTRAMENTO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA PARTICIPAR DO PROGRAMA DE BOLSAS DE ESTUDOS DO(A) ALUNO(A) E GRUPO FAMILIAR (Cópia e original se o presidente assim julgar necessário)

- CPF e RG de todos os membros do grupo familiar, ou certidão de nascimento dos membros menores de idade que não possuem CPF e RG;
- Certidão de casamento ou de União Estável; **se separados**: comprovação de separação ou pensão; **se viúvo**: atestado de óbito, pensão.
- **Declaração anual do Imposto de Renda**: Deve ser apresentada a cópia da declaração Completa de 2024 (ano base 2023) de todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos. com todas as folhas, inclusive o recibo de entrega. **Se isento**, apresentar Declaração de Isento IRPF, conforme modelo disponível na página do Benefícios
- **Cópia dos 3 (três) últimos contracheques**, no caso de renda fixa **OU Cópia dos 6 (seis) últimos contracheques**, quando houver pagamento de comissão ou hora extra.
- Se **autônomo**: DECORE emitido por escritório contábil e guias atuais de recolhimento do INSS;
- Se **aposentado ou pensionista**: Cópia do último comprovante de recebimento do benefício ou extrato retirado da página da Previdência Social. Disponível no site <https://meu.inss.gov.br/#/login> ou dirigir-se a uma agência do INSS
- **Não possui renda ou renda informal**: Declaração **conforme modelos disponíveis na página do Benefícios** acompanhada Cópia da carteira profissional-páginas: Identificação Civil e Contrato de Trabalho (última folha preenchida com a seguinte em branco)
- **Pensão Alimentícia**: No caso de recebimento de pensão alimentícia: Apresentar Declaração de Pensão Alimentícia, **conforme modelo disponível na página do Benefícios** acompanhada de cópia do comprovante de depósito bancário ou recibo de pagamento da pensão alimentícia dos últimos 3 (três) meses. **No caso de não recebimento de pensão alimentícia**: Apresentar Declaração de Não Pensão
- Em caso de empresa própria, apresentar DECORE emitido por escritório contábil e declaração do Imposto de Renda – Pessoa Jurídica
- Contrato de aluguel, Financiamento da residência em nome do aluno ou de seus pais;
- Comprovante de residência do aluno / pais (conta de água, luz, telefone, Contrato Locação ou Escritura ou Declaração próprio punho proprietário, etc.)