



Para preenchimento na secretaria	Número solicitação:
Data de recebimento: / /2021	Recebido(a) por:

Ficha de cadastramento para solicitação de Bolsas de Estudo

_____ (nome do interessado(a), vem através desta (ou de seus pais ou responsável), pleitear a concessão de bolsa de estudos junto as Escolas do Teatro Carlos Gomes. Para tal informo e apresento o que segue:

Endereço: _____ Fone(s): _____

E-mail: _____ Cidade: _____

1) DADOS DO ALUNO(A)

Idade: _____ Data de Nascimento ____/____/____

Já estudou em alguma escola no Teatro Carlos Gomes? () sim () não

Em qual escola? () Carona Escola de Teatro () Pró-dança () Escola de Música

Em qual modalidade (s): _____

Frequenta outras atividades além da escola de ensino regular que tenha custo? Qual? _____

Se aluno(a) novo(a), matriculou-se em: ____/____/____ Requer auxílio pela primeira vez? () Sim () Não

Já teve: () desconto de ____% () meia bolsa () bolsa integral no ano de _____

Seu último professor(a) no Teatro Carlos Gomes foi : _____

Estuda no Colégio: _____ Série: _____ Turno ()Matutino ()Vespertino ()Noturno

Estudou teatro, música ou dança em outra escola? Qual? _____

Quanto tempo: _____ Modalidade(s): _____ Professor(a): _____

Virá à escola: () de ônibus () com carro da família () de carona com outro estudante () a pé () bicicleta

Pretende bolsa de estudo para: () teatro () música () dança, em qual modalidade/instrumento _____

Caso não receba bolsa, você: () desistirá do(s) curso(s)

() procurará achar um meio e/ou outro auxílio para continuar estudando teatro, música ou dança ?

Porque você deseja uma bolsa de estudos?

Argumente: _____

(se necessário use o verso)

2) DADOS PESSOAIS

Empresa onde trabalha: _____ Função: _____ Horário: _____

Renda Mensal: _____ Tempo de serviço: _____ Telefone comercial: _____

3) DADOS DA FAMÍLIA (em caso de menor de idade ou dependente)

Nome do Pai: _____ Empresa onde trabalha: _____

Função: _____ Renda Mensal: _____ Tempo de serviço: _____

Nome da Mãe: _____ Empresa onde trabalha : _____

Função: _____ Renda Mensal : _____ Tempo de serviço : _____

Telefone comercial do pai: _____ Telefone comercial da mãe: _____

Telefone residencial nº _____ E-mail(pai) _____

E-mail (mãe) _____



Teatro Carlos Gomes

B L U M E N A U

Casa: () própria () alugada Possui automóvel? _____ Quantos: _____ Marca/Modelo/Ano : _____

Possui outros imóveis? () terreno () casa em Blumenau () casa na praia () outros _____

Quais os equipamentos eletrônicos que possui? _____

Frequenta alguma associação ou é sócio de algum clube? () não () sim, qual ? _____

Quantas pessoas moram na casa? _____ Quantos irmãos(as) menores e/ou dependentes? _____

Possui convênio/plano de saúde? Qual? _____ É sócio do Teatro Carlos Gomes? _____

Caso não consiga a bolsa, algum padrinho ou parente estaria disposto a contribuir para suas mensalidades? () sim () não

Caso seja concedida a bolsa quem poderá arcar com despesas de uniformes, fantasias, ingressos em espetáculos, instrumento musical ou taxas de exame (quando for o caso)? _____

4) ANEXOS:

Apresentar junto a esta solicitação:

- cópia de comprovante de residência (conta de luz ou água, etc.);
- cópia dos 2 (dois) últimos comprovantes da folha de pagamento própria, ou em caso de menor de idade ou dependente os documentos do pai e da mãe que apresentem a renda familiar.

FORMULÁRIOS INCOMPLETOS NÃO SERÃO ANALISADOS! ANEXE TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS!

Os requerentes responsabilizam-se pela veracidade das declarações acima, sob pena de perderem os benefícios eventualmente concedidos.

Blumenau, _____

Nome por extenso e assinatura própria (se menor de idade dos pais ou responsável)

Outras informações pertinentes:

Solicitamos a entrega da Ficha de cadastramento para solicitação de bolsas na secretaria da escola que pretende solicitar a Bolsa com todas as informações completas.