

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE SUPORTE FINANCEIRO ESTUDANTIL

Instruções e Regulamento:

Prezado(a) Candidato(a):

LEIA TUDO COM ATENÇÃO, ANTES DE COMEÇAR A PREENCHER

- 1) Todos os itens do formulário abaixo deverão ser preenchidos e todos os documentos solicitados deverão ser anexados. A não observação disto, automaticamente desclassifica o candidato ao suporte financeiro. Os dados devem ser preenchidos de forma legível.

A Associação PODER só poderá auxiliar estudantes que já estejam cursando a Universidade a pelo menos 1 ano. Não serão aceitas inscrições de alunos de primeiro ano ou vestibulandos.

- 2) O presente formulário deverá ser enviado para:

ASSOCIAÇÃO PODER, Rua Araraquara, 375, Cep: 12947-400, Atibaia-SP,

Juntamente com uma redação **redigida a próprio punho no formulário com:**

- * Resumo de sua vida pessoal, acadêmica, religiosa, social, profissional, familiar
- * Contando porque decidiu estudar Teologia e planos para o futuro
- * Explicando porque necessita de ajuda para continuar estudando.

- 3) Os candidatos contemplados com o suporte financeiro da Associação Poder serão comunicados por e-mail, carta ou telefone.

- 4) O período aprovado de suporte financeiro a cada estudante universitário será semestral, devendo ser renovado após este período.

- 5) O suporte financeiro, mesmo dentro do período acima, poderá ser suspenso a qualquer momento, a critério da Associação Poder.

- 6) Se o candidato já for aluno universitário e sua situação financeira não estiver em dia com a instituição de ensino na qual estuda, também poderá solicitar um suporte financeiro retroativo à Associação Poder e, somente então, um novo suporte financeiro para o semestre em questão.

- 7) O suporte financeiro oferecido pela Associação Poder contempla somente o valor – parcial ou integral – das mensalidades escolares, não incorrendo suporte para outros tipos de despesas, como: material escolar, alugueis, alimentação, artigos de uso pessoal, médicas, odontológicas, transporte, etc...

- 8) Toda a documentação enviada para a Associação Poder não será devolvida ao candidato mesmo em caso de não aprovação do mesmo ao suporte financeiro, porém ficará à disposição do mesmo por um período de seis meses e depois será incinerada.

- 9) A falta de veracidade das informações desta solicitação de suporte financeiro, desclassifica a mesma ou posteriormente gerará a perda do benefício e a devolução do que já tiver sido percebido.

Formulário de Solicitação de Suporte Financeiro (preencha todos os campos)**Solicitante**

(aluno)

Nome Completo:

RA:

Curso:

Semestre:

Sexo: M F

RG:

CPF/CIC:

Data Nascimento:

Endereço atual (enquanto estuda):

Bairro:

Cidade:

Estado:

Cep:

Telefone: ()

Telefone ()

Celular: ()

Email:

Endereço Permanente: (pais ou parente próximo):

Nome e parentesco:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Cep:

Telefone: ()

Telefone ()

Celular: ()

Email:

Sobre auxílio financeiro**Valor que necessita mensalmente: R\$**

Se houver dívida com a universidade, explicar o porquê e o valor atual:

Já recebe (ou já recebeu) algum tipo de bolsa de estudo ou suporte financeiro para seus estudos?

() Não - () Sim:

Por favor descreva quando, quanto, de quem, etc...

Dados dos Familiares

(pessoas que contribuam ou dependam da renda familiar, inclusive o aluno)

Nome	Religião	Parentesco	Escolaridade	Profissão	Renda
Número de dependentes da Renda:			Total da Renda Familiar: R\$		

Situação FamiliarA família possui: Casa própria Alugada financiada Carro próprio (marca/ano): Outros imóveis (especifique): Outros bens (especifique):

Informações Pessoais

- Colportagem

Já Colportou? Onde? Qual foi o desempenho das duas ultimas campanhas? Descrever:.

Já conseguiu o estipêndio? Quantas vezes?:

Colporta atualmente? Não Sim: Quando e onde?

Deseja colportar para ajudar no pagamento das mensalidades? Sim Não: Porque?

- Atividades Acadêmicas:

Foi reprovado em algum ano? Não Sim: Qual?

Que pretende fazer após dos estudos?

- Atividades Espirituais

Igreja que freqüentava antes? Quando foi batizado?

Tem apoio financeiro da igreja e/ou campo local? Não Sim: Quanto? R\$

Quando sob suporte financeiro da PODER

Você permitirá a divulgação do seu nome como bolsista da PODER? Sim Não

Você permitirá o acesso a suas notas e histórico acadêmico? Sim Não

Local e Data:

Assinatura do Candidato

Escreva abaixo uma carta de pedido de bolsa e uma autobiografia detalhada, explicando o porquê você precisa de ajuda para estudar: (use mais páginas em branco, se precisar)