

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA**  
**LEI MUNICIPAL 1.746/2024**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ RG- \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG- \_\_\_\_\_

Nº de dependentes \_\_\_\_\_ Reside em companhia de \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Tempo de residência no município \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

End. \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Vem mui respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria a BOLSA DE ESTUDO PARCIAL concedida pela Prefeitura Municipal de Araputanga no valor de R\$ 120,00 (cento e vinte reais), correspondente ao ano letivo de 2025 (janeiro a dezembro), autorizada pela **Lei Municipal 1.746/2024**, por possuir baixa renda familiar. Para comprovação, anexa, junto a este formulário, cópia dos documentos abaixo relacionados:

- 1- ( ) Atestado de matrícula
- 2- ( ) Comprovante de renda própria e familiar de até 03 salários mínimos ( holerite ou declaração de comprovante de salário emitido pelo empregador);
- 3- ( ) Declaração de prestador de serviço autônomo, digitada ou escrita em letra de forma, contendo a atividade exercida e o rendimento mensal, assinada por duas testemunhas;
- 4- ( ) Declaração de desemprego assinada por duas testemunhas, informando o tempo que se encontra fora do mercado de trabalho, apresentando cópia da Carteira Profissional para verificação da data do último emprego;
- 5- ( ) Documento comprobatório de pensão alimentícia (se for o caso);
- 6- ( ) Recibo de Aluguel ou financiamento da casa própria;
- 7- ( ) Recibo de água, luz e telefone;
- 8- ( ) Carnê do INSS, se aposentado ou pensionista;
- 9- ( ) Atestado de frequência e Histórico Escolar para os alunos veteranos.
- 10- ( ) Carteira de trabalho ( frente e último registro)
- 11- ( ) Foto 3 x 4 recente
- 12- ( ) Cópias do RG e CPF
- 13 ( ) Cópia do Título de Eleitor

Declaro que as informações e documentos comprobatórios apresentados são verídicos e caso seja denunciada qualquer irregularidade, após apurada e confirmada pela comissão, perderei o direito à Bolsa de Estudo Parcial concedida pela Prefeitura Municipal de Araputanga.

Obs: Fica sujeito à suspensão do benefício, o aluno contemplado que não assinar o recibo mensal na recepção da FCARP.

Araputanga-MT. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente