

**MATRIZ**Estrada Municipal Pr. Walter Boger S/N
CEP: 13165-000 - Lagoa Bonita - Engenheiro Coelho/SP
CNPJ: 43.586.056/0001-82Unidade de São Paulo
Estrada de Itapeceira da Serra, 5859
Capão Redondo - São Paulo/SP
CEP: 05858-001
CNPJ: 43.586.056/0003-44Unidade de Engenheiro Coelho
Estrada Municipal Pr. Walter Boger S/N
Lagoa Bonita - Engenheiro Coelho/SP
CEP: 13165-000
CNPJ: 43.586.056/0014-05Unidade de Hortolândia
Rua Pr. Hugo Gembauer, 265
Parque Hortolândia - Hortolândia/SP
CEP: 13184-010
CNPJ: 43.586.056/0010-73

CADASTRO SOCIO-ECONÔMICO PARA BOLSA DE ESTUDO

Documentos Necessários

- Boletim (contendo o último bimestre);
- Cópia do último comprovante de renda mensal de todos que contribuem com a renda familiar da casa (contra-cheque, extrato do INSS [para os que possuem aposentadoria ou pensão], pró-labore, pensão alimentícia e outros). Autônomos, declaração de próprio punho com firma reconhecida em cartório. Desempregados cópia da carteira profissional com baixa e folha subsequente, seguro desemprego;
- Comprovante de Endereço: água ou luz ou telefone;
- Cópia do RG do solicitante e de todos que moram na casa, no caso de menores, que ainda não possuem RG, trazer cópia da certidão de nascimento;
- Cópia do último Informe de Rendimento;
- Cópia do comprovante de aluguel, prestação do imóvel financiado ou condomínio;
- Cópia do comprovante de despesas permanentes com saúde (farmácia) e atestado médico no caso de doenças crônicas;
- Cópia de certidão de óbito, se tiver pai ou mãe falecido;
- Cópia do comprovante de despesas com transporte escolar;
- Cópias dos comprovantes de pagamentos da prestação: Escolar, Faculdade, cursos em geral, Financiamento de veículo e Empréstimos Bancários, se for o caso.

Dados do Aluno

Nome: _____ Registro Acadêmico: _____
 Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: Feminino () Masculino ()
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Cep: _____ Telefone: _____ E-mail: _____
 Campus: () São Paulo () Engenheiro Coelho () Hortolândia Aluno: Novo () Veterano ()
 Curso: _____ Ano/série a cursar: _____ Período: _____

IMPORTANTE

- 1) A abrangência de qualquer concessão se restringe ao ano letivo requerido na matrícula.
- 2) Todos os dados estão sujeitos a verificação da Assistente Social, mediante visitas domiciliares.
- 3) O artigo 299 do código penal dispõe que é crime "Omitir em documento público ou particular que dele deva constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa do que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".
- 4) A continuidade do benefício ficará condicionada ao bom desempenho acadêmico e comportamental do aluno, bem como à pontualidade do pagamento das prestações. A gratuidade concedida pela Instituição vincula-se a disponibilidade financeira e as orientações legais enquanto entidade beneficente.

PARA QUE ESSA FICHA SEJA ANALISADA, NÃO PODERÁ CONSTAR DÉBITOS ANTERIORES.

DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA, INVALIDA A SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO.

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: _____ Grau de Parentesco: _____
 Estado civil: _____ CPF: _____ RG: _____
 Empresa: _____ Função: _____ Tempo de serviço: _____
 Endereço(com.): _____ Bairro: _____
 Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ Telefone: _____

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO DE BOLSA DE ESTUDO

Local e data.

Assinatura - Responsável

Centro Universitário Adventista de São Paulo - IASP

Rua Pastor Hugo Gegembauer, 265 – Pq. Ortolândia
Hortolândia – SP – CEP 13184-010

Foto de corpo inteiro do candidato (10X15) – Favor colar nesse espaço

Relatório da análise do formulário ou da entrevista na Instituição:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Centro Universitário Adventista de São Paulo - IASPRua Pastor Hugo Gegembauer, 265 – Pq. Ortolândia
Hortolândia – SP – CEP 13184-010**CADASTRO DO CANDIDATO(A)**

Para uso estritamente confidencial

Idade: _____

DADOS DO CANDIDATO(A)

Nome: _____ Sexo: () F () M

Endereço: _____ Nº _____ Apto _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Tel. Resid.: _____ Tel. Cel.: _____

Tel. Com.: _____ Tel. Recado: _____ Falar com: _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ Estado: _____

Nome do Pai: _____ Profissão _____

Nome da Mãe: _____ Profissão _____

Seus pais vivem: () Juntos () Separados () Divorciados () falecido(a/os) Quem? _____

Religião do candidato: _____

Responsável financeiro:

() Candidato (para maiores de 21 anos) () Mãe () Pai () Outro responsável _____

Saúde:

Tem algum problema de saúde? () Sim () Não Qual? _____

Qual o seu plano de saúde? () Particular () Empresarial Qual? _____ () Não tem

Tem algum tipo de alergia? () Sim () Não Qual? _____

Tem algum problema ortopédico? () Sim () Não Qual? _____

É portador de alguma necessidade especial? () Sim () Não Qual? _____

Tem disposição para qualquer atividade educativa? () Sim () Não – Motivo: _____

O candidato deverá anexar aos outros documentos solicitados um **atestado médico** (legível).**Informações adicionais:**

Possui algum curso? _____ Qual? _____

Que atividades realiza ou já realizou?

Função:

Tempo de Permanência:

1. _____

2. _____

3. _____

Descrição dos Planos de Bolsas (em anexo)**ASSINALE O PLANO E CURSO PARA O QUAL ESTÁ SOLICITANDO A BOLSA:**

() AI () AP1 () AP2 () AP3 () AP4 () AP5

Curso solicitado:**Ensino Médio:**

() Exatas Série _____

() Técnico em Informática Série _____

Ensino Superior:

() Administração

() Educação Física

() Pedagogia

() Sistemas de Informação

1. PLANOS DE BOLSAS – Para os alunos que residirão no Campus haverá horas de atividades educativas. As horas de atividades educativas são necessárias para custear as os seguintes serviços oferecidos: alimentação, hospedagem, lavanderia, segurança, esporte, entre outros benefícios coletivos que os alunos residentes, recebem da Instituição.

• **Ensino Médio (acima de 16 anos completos) e Ensino Superior**

AI – Assistido Integral – 100% de bolsa, mediante 30hs semanais de atividades educativas, com 30 dias livres ao ano. Esse plano requer uma taxa anual de um salário mínimo, que corresponde ao pensionato.

AP1 - Assistido Parcial 1 – 75% de bolsa, mediante 30h semanais de atividades educativas, com 45 dias livres ao ano.

AP2 - Assistido Parcial 2 – 60% de bolsa, mediante 30h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com as férias escolares livres.

AP3 - Assistido Parcial 3 – 40% de bolsa, mediante 25h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com as férias escolares livres.

AP4 - Assistido Parcial 4 – 20% de bolsa, mediante 15h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com as férias escolares livres.

AP5 - Assistido Parcial 5 – 12,5% de bolsa, mediante 10h semanais de atividades educativas durante o período letivo, com as férias escolares livres.

1.1. Regular – Paga 100% da mensalidade e não realiza horas de atividades educativas.

TABELA DE PREÇOS / 2012

ENSINO MÉDIO

Plano Internato	Exatas	Téc. Informática
	Preço 2012	Preço 2012
AP1	R\$ 404,70	R\$ 404,70
AP2	R\$ 647,53	R\$ 647,53
AP3	R\$ 971,29	R\$ 971,29
AP4	R\$ 1.295,06	R\$ 1.295,06
AP5	R\$ 1.416,47	R\$ 1.416,47
REGULAR	R\$ 1.618,82	R\$ 1.618,82

ENSINO SUPERIOR

Obs. Os valores do Ensino Superior são referentes ao ano de 2011.

Plano Internato	Administração	Educação Física	Pedagogia	Sistemas de Informação
	Preço 2011	Preço 2011	Preço 2011	Preço 2011
AP1	346,81	375,76	346,81	346,81
AP2	554,90	601,22	554,90	554,90
AP3	832,35	901,82	832,35	832,35
AP4	1.109,80	1.202,43	1.109,80	1.109,80
AP5	1.213,84	1.315,16	1.213,84	1.213,84
REGULAR	1.387,25	1.503,83	1.387,25	1.387,25

2. INFORMAÇÕES AOS CANDIDATOS ASSISTIDOS:

- O candidato passará por uma seleção qualificativa através da análise do Formulário Sócio-Econômico;
- As vagas para alunos bolsistas são **limitadas**, destinadas apenas aos candidatos, comprovadamente carentes de recursos financeiros;
- Os candidatos com 14 e 15 anos poderão vir para o colégio como aluno interno somente no plano **REGULAR**, sem nenhuma atividade educativa;
- Os candidatos poderão vir para o colégio como **alunos bolsistas** a partir de 16 anos **completos**;
- Alunos AI, AP1 e AP2 com 16 e 17 anos realizarão 20h semanais de atividades educativas, em prol da coletividade onde cada setor definirá o período para desincumbir-se desse compromisso;
- O início das atividades educativas dos planos dos alunos AI e AP1 será a partir da convocação feita pela Instituição;
- O início das atividades educativas para os alunos chamados para os planos AP2, AP3, AP4 e AP5 serão a partir do primeiro dia letivo escolar;
- Os alunos chamados para os planos: AI, AP1, AP2 e AP3 farão uma atividade educativa complementar, chamada de **RODÍZIO** que será realizada no Serviço de Nutrição e Alimentação (restaurante) ou em outro local determinado;
- A renovação do plano de bolsa deverá ser feita semestralmente.
- Os alunos bolsistas serão avaliados semestralmente, podendo perdê-la caso não correspondam com os requisitos da mesma;
- Todos os candidatos receberão resposta **favorável** ou **não** a seu pedido de bolsa;
- **O candidato deverá estar ciente de que só poderá vir para o colégio quando receber uma carta, e-mail ou um telefonema confirmando a concessão da bolsa de estudos;**
- A concessão da bolsa de estudos só será efetivada após acertos acadêmicos e financeiros na Instituição;
- O aluno assistido que for chamado para o colégio deverá ser responsável por:
 1. Aquisição dos livros didáticos;
 2. Aquisição do material escolar;
 3. Aquisição do material de higiene pessoal;
 4. Suas despesas médicas.
 5. Trazer a carteira do seu plano de saúde (se tiver);

Ao Centro Universitário Adventista de São Paulo - IASP

REFERENTE: Pedido de Admissão Aluno Assistido

Sirvo-me da presente para solicitar de V. Sas. a oportunidade de cursar, no ano de 20____ um dos cursos de minha livre escolha (vide formulário anexo) e que possa ser aprovado por V. Sas. na condição de Aluno Assistido Interno e em conformidade às normas deste Instituto.

Estou ciente de que minha admissão na Instituição dependerá da avaliação de caráter particular da Instituição, condicionado ao limite de vagas, possibilidades financeiras perante os programas instituídos, que visem ao atendimento de pessoas carentes, sem prejuízos da minha efetiva aprovação em Vestibular, que demonstre os meus conhecimentos educacionais e culturais ou mesmo de outros métodos utilizados como parâmetro de minha avaliação intelectual, em que fique demonstrada a compatibilidade com o curso por mim escolhido e tendo em vista a Grade Curricular em que me encontro. Coloco-me inteiramente à disposição de V. Sas. para que os testes necessários e demais avaliações sobre minha conduta e integração ao plano como Aluno Assistido sejam realizados.

Candidato-me ao benefício pretendido como Aluno Assistido, declarando ser pessoa carente na acepção jurídica do termo que não possuo recursos econômico-financeiros suficientes ao pagamento de 100% do curso por mim escolhido, motivo pelo qual me comprometo a realizar atividades educativas de natureza eventual ou complementar, chamada de rodízio, em quaisquer departamentos do Instituto que visem a promover a minha formação profissional, educacional e cultural, propiciando o meu bem-estar e o de meus colegas num esforço solidário e fraterno, que possibilitem o menor custo e a manutenção do curso por mim escolhido.

Declaro ainda que as tarefas e/ou atividades educativas a serem por mim realizadas, de caráter eventual, não implicam de forma alguma, qualquer remuneração, compensação ou retribuição em dinheiro a ser suportada pelo Centro Universitário Adventista de São Paulo; tampouco, não geram qualquer vínculo empregatício, desvinculado, completamente, da área Previdenciária (INSS). A realização de tarefas e/ou atividades educativas é uma contribuição espontânea e auxílio gratuito que visam o atendimento de minhas necessidades pessoais e possibilitam a manutenção do programa de Aluno Assistido e de outras pessoas carentes.

Estou ciente de que a interrupção voluntária recusa ou suspensão de minha parte na realização das atividades a mim determinadas pelo Centro Universitário Adventista de São Paulo implicará a perda automática do benefício que me foi concedido como Aluno Assistido e incorrendo igualmente nesta perda, a atitude omissiva, dissidiosa ou não comparecimento ao local determinado. Essas atitudes, automaticamente, levam-me a assumir a totalidade do débito de manutenção de meu curso.

Declaro, igualmente, que, caso surja alguma mudança ou alteração em minha condição sócio-econômico ou de minha família por mim reconhecida ou, eventualmente, aferida pelo Centro Universitário Adventista de São Paulo, desde logo, renuncio ao benefício que me viera ser outorgado para que outra pessoa carente possa dele usufruir. Comprometendo-me a pagar daí para frente todos os gastos com alimentação, hospedagem, prestação educacional e demais despesas que ocorrerão sobre minha exclusiva responsabilidade.

Face ao exposto, peço, seja-me deferido o benefício postulado como Aluno Assistido declarando serem verdadeiras todas as informações por mim prestadas, sob as penalidades do artigo 299 do código penal que dispõe: *“Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante”*.

Atenciosamente,

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato

