



FORMULÁRIO DE BOLSA SOCIAL– 80% Primeiro semestre 2024

Prazo para entrega da documentação : 25/02/2024

Mandar formulário e documentos para: bolsasocial@afcuritiba.com.br

01) Nome do(a) candidato(a): _____

Data de nascimento: ____/____/____

RG: _____

Endereço: _____

Reside em imóvel () Da família () Próprio () Alugado () República/Casa estudante

Telefone: () _____

E-Mail: _____

02) Estudante: () Não () Sim

Curso: _____

Estabelecimento de ensino: _____

Valor da mensalidade: _____ R\$

É bolsista ou cotista? () Não () Sim, porcentagem do desconto: - ____ %

03) Estudante da Aliança Francesa: () Não () Sim

Último nível cursado: _____ Desempenho: _____

Já foi bolsista: () Não () Sim Quando? _____

Percentual concedido no último semestre/ano em que estudou na AF: ____ %

04) Trabalha () Não () Sim

Profissão: _____ Renda mensal: _____ R\$

Empresa: _____

05) Estado civil

Nome do(a) esposo(a): _____

Profissão: _____ Renda mensal: _____ R\$

Filhos: () Não () Sim Quantos e idade _____

06) Preencher somente se dependente financeiro dos pais (ou responsáveis)

Nome do pai ou responsável 1: _____



**EDITAL Nº 01/2024
BOLSAS SOCIAIS**

Profissão: _____ Renda mensal: _____ R\$

Nome da mãe ou responsável 2: _____

Profissão: _____ Renda mensal: _____ R\$

07) Exponha os motivos pelos quais deseja estudar francês e justifique com precisão sua solicitação de bolsa.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

Curitiba, ____ / ____ /2023

Assinatura do(a) candidato(a)



**EDITAL Nº 01/2024
BOLSAS SOCIAIS**

Informação LGPD: As informações requeridas neste formulário serão utilizadas, unicamente, no processo de seleção do Edital Nº01/2023 - Bolsas sociais. O formulário e os documentos anexados serão destruídos ao fim do processo.