



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### Para solicitação da Bolsa de 50% do Projeto João de Todas as Cores – seleção externa

Eu, \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) candidato(a) abaixo, apresento as seguintes informações, a fim de **solicitar** a respectiva Bolsa de Estudos do **Projeto João de Todas as Cores** da Fundação Educacional João XXIII.

**1. Nome completo do(a) candidato(a):** \_\_\_\_\_

**2. Data de nascimento:** \_\_\_\_\_

**3. Qual ano/série pretendido para 2023?**

- Maternal Educação Infantil (2 a 4 anos – turno da tarde)
- Nível Educação Infantil (4 a 6 anos – turno da tarde)
- 1º ano Ensino Fundamental (6 anos completos até 31/03 – turno da tarde)
- 2º ano Ensino Fundamental (turno da tarde)
- 3º ano Ensino Fundamental (turno da tarde)
- 4º ano Ensino Fundamental (turno da tarde)
- 5º ano Ensino Fundamental (turno da manhã)
- 6º ano Ensino Fundamental (turno da manhã)
- 7º ano Ensino Fundamental (turno da manhã)
- 9º ano Ensino Fundamental (turno da manhã)
- 1º série Ensino Médio (turno da manhã)

**4. Qual escola está frequentando:**

\_\_\_\_\_

**5. Como identifica o(a) estudante (cor/raça/etnia)?**

- Indígena    Parda    Preta

#### Importante:

- 1) Anexar a esta ficha os documentos solicitados no **Edital N.02/2023 de Concessão de Bolsas de Estudo**.
- 2) Esta ficha e os documentos entregues serão submetidos a uma avaliação.
- 3) Esta ficha deve ser preenchida e assinada, sem rasuras, pelo(a) responsável legal do(a) candidato(a) para a solicitação do benefício.
- 4) A Fundação Educacional João XXIII se reserva o direito de exigir, quando julgar necessário, comprovantes referentes às informações prestadas nesta ficha, bem como deferir ou indeferir a solicitação.



### 6. Responsável legal 1:

RG:	CPF:	Data de nascimento:	Naturalidade:	
Estado civil:	End. Residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	Telefone:
Celular:	E-mail:			
Local de Trabalho:	Há quanto tempo:	Cargo/Função:		
Telefone comercial:	Horário para contato:			

### 7. Responsável legal 2:

RG:	CPF:	Data de nascimento:	Naturalidade:	
Estado civil:	End. Residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	Telefone:
Celular:	E-mail:			
Local de Trabalho:	Há quanto tempo:	Cargo/Função:		
Telefone comercial:	Horário para contato:			

### 8. Descreva, de forma resumida, o que te levou a se inscrever para o Projeto João de Todas as Cores:

---

---

---

---

---

---

---

---

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações por mim fornecidas, que estou ciente das normas que regem a presente solicitação e que, sendo INVERÍDICAS as informações prestadas, a QUALQUER TEMPO poderá ser CANCELADO O BENEFÍCIO concedido e exigido o RESSARCIMENTO dos VALORES. Desde já, **autorizo** a divulgação do(s) nome(s) do(s) beneficiado(s) quando exigido por Órgãos Públicos e competentes em razão da Legislação em vigor.

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável



**NÃO PREENCHA AS ÁREAS ABAIXO – PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DA FUNDAÇÃO**

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**

**1ª VIA – INSTITUIÇÃO**

Comprovamos, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_  
compareceu à sede da Fundação Educacional João XXIII, na Rua Sepé Tiaraju, 1013, Bairro Santa Tereza, neste  
município, para a entrega de documentos da candidatura de seu(sua) filho(a)  
\_\_\_\_\_ à concessão **Bolsa de 50% do Projeto João de Todas as Cores.**

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
FUNDAÇÃO EDUCACIONAL JOÃO XXIII

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**

**2ª VIA – CANDIDATO(A)**

Comprovamos, para os devidos fins, que \_\_\_\_\_  
compareceu à sede da Fundação Educacional João XXIII, na Rua Sepé Tiaraju, 1013, Bairro Santa Tereza, neste  
município, para a entrega de documentos da candidatura de seu(sua) filho(a)  
\_\_\_\_\_ à concessão **Bolsa de 50% do Projeto João de Todas as Cores.**

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
FUNDAÇÃO EDUCACIONAL JOÃO XXIII