

## Solicitação de Bolsa de Estudo

Antes de preencher esta solicitação leia atentamente o que segue:

1. O pagamento da taxa de matrícula (semestral) é obrigatorio.
2. Para a renovação da bolsa no semestre seguinte, o aluno tem que obter média mínima 6,0 (seis) nas provas finais.
3. É exigida frequências mínima de 75%.
4. A bolsa é válida por um semestre e não é automaticamente renovada.
5. Devem ser anexadas a esta solicitação fotocópia dos documentos constantes no verso desta.

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Empresa onde Trabalha: \_\_\_\_\_ Cargo/Profissão: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_  
 Universidade ou escola que está cursando: \_\_\_\_\_  
 Curso: \_\_\_\_\_ Ano/Fase: \_\_\_\_\_

### Para menores de 18 anos

Nome do responsável: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_  
 Empresa onde Trabalha: \_\_\_\_\_ Cargo/Profissão: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Como ficou sabendo da Aliança Francesa: \_\_\_\_\_

Por quais motivos gostaria de estudar Francês, e até qual nível: \_\_\_\_\_

Motivo do pedido de desconto: \_\_\_\_\_

Gostaria de trabalhar na Aliança Francesa: ( ) Sim ( ) Não

Cursos Anteriores na Aliança Francesa:

Curso	Semestre/Ano	% desconto	Nota Final	Frequência

Curso escolhido: \_\_\_\_\_ Dias: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

*Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que qualquer desconto eventualmente concedido poderá ser cancelado a qualquer momento, mediante avaliação do Diretor da unidade.*

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura requerente

### USO INTERNO

Desconto concedido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Financeiro

\_\_\_\_\_  
Diretor

## **Solicitação de Bolsa de Estudo - Documentação a ser apresentada**

1. Carta de apresentação contendo o motivo do pedido do desconto.

Na Carta de Apresentação, o requerente deverá explicar claramente a finalidade do estudo do Idioma Francês em sua vida profissional e/ou acadêmica, especificando também o motivo pelo qual não poderá arcar com o pagamento total do curso.

2. Fotocópia do Comprovante de Renda do responsável financeiro.

É imprescindível a apresentação do Comprovante de Renda, caso não o tenha, apresentar o Comprovante do responsável direto pelo pagamento das mensalidades.

3. Fotocópia do Recibo de Aluguel, contas de Água, Luz, Telefone e IPTU do responsável financeiro.

Os comprovantes acima mencionados deverão estar em nome do responsável direto pelo pagamento das mensalidades (emitidos no máximo há 60 dias).

4. Fotocópia do último Imposto de Renda do responsável direto pelo pagamento.

5. Fotocópia dos recibos referentes a outras despesas (principalmente se estudante de escola particular)

Caso o requerente estude em escola particular deverá ser apresentada fotocópia do comprovante de pagamento. Se o mesmo tiver bolsa de estudos, deverá ser apresentado um comprovante emitido pela escola onde conste a Matrícula do aluno e o percentual de sua bolsa, referente ao ano em curso.

O requerente que já tenha obtido a concessão de desconto em outro semestre, para que possa submeter-se novamente ao pedido de desconto, deverá ter alcançado a nota mínima de 6,0 e ter participado de, no mínimo, 75% das aulas dadas no semestre.

O percentual de matrícula não será aplicado à taxa de matrícula e material didático.

Este pedido está sujeito a avaliação por parte da Instituição.

**Aliança Francesa Florianópolis**

Rua Visconde de Ouro Preto, 282

Centro, Florianópolis

(48) 3222-8925