



**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO DE CONCESSÃO DO PAES
(PROGRAMA DE APOIO AO ENSINO SUPERIOR)**

Pedido de Concessão de Bolsa PAES: () Novo () Renovação

CADASTRO PESSOAL:

Nome do CANDIDATO: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Celular: (____) _____

Endereço do Estudante: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade residente: _____

Curso: _____

Instituição de Ensino: _____

Cidade do Curso : _____ Telefone: (____) _____

Nome do PAI: _____

Nome da MÃE: _____

Telefone: (____) _____ X (____) _____

Endereço do Responsável: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Nome do Responsável (no caso do candidato de 18 anos): _____

RG: _____ CPF: _____

EXMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE ALTO HORIZONTE,

Requeiro, em conformidade com as disposições do Decreto nº514/2017, minha inscrição para o processo de concessão de bolsa de auxílio, de acordo com a relação divulgada pela Secretaria Municipal de Educação, conforme informações acima prestadas, bem como aquelas constantes dos documentos juntados ao presente, esses em conformidade com o art. 5º da Lei nº 668/2017, declarando estar ciente e de acordo com todos os procedimentos/normas/critérios/obrigações concernente ao processo de concessão de bolsa auxílio e mais que todas as Informações prestadas nesse requerimento e estampadas nos documentos que formarão este processo administrativo expressam a mais pura verdade, sob as penas da Lei.

Alto Horizonte-GO, _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato ou responsável legal

(pai/mãe/tutor/guardião)