

**CADASTRO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA
PROGRAMA DE BOLSA SEGURO DESEMPREGO DA FERJ**

NOME COMPLETO: _____
 CPF: _____ E-MAIL: _____
 FONE RESIDENCIAL: _____ CELULAR: _____ FONE COMERCIAL: _____

1. Descreva a necessidade deste auxílio para a garantia da continuidade dos estudos:.

2. Incluir no quadro abaixo as pessoas que contribuem para o pagamento de sua mensalidade, lembrando que devem ser as mesmas listadas no Cadastro de Adesão ao Programa. Informações divergentes geram a desclassificação automática para o pedido da bolsa. Todas as pessoas listadas deverão assinar o presente cadastro. Juntamente com este cadastro, devem ser anexados os documentos comprobatórios de acordo com o Manual de Detalhamento de Documentos no endereço para upload de documentos:

<http://app.catolicasc.org.br/apps/fileupload2/?sys=BolsaSeguroDesemprego202111>

Nome Completo	CPF	Renda Bruta do mês atual à solicitação de bolsa	Renda Bruta do mês anterior à solicitação de bolsa	Assinatura

_____ de _____ de 2021.