

## Formulário para solicitação de Bolsa de Estudos

Declarações confidenciais prestadas ao Instituto Estação das Letras pelo(a) candidato(a) à bolsa de estudos de 100% na Formação Literária para Escritores para o ano letivo 2024/2025.

Nome do candidato(a): \_\_\_\_\_

Grau de instrução:

Ensino fundamental completo ( )

Ensino médio completo ( )

Nível superior completo ( )

pós-graduação lato sensu ( )

Pós-graduação stricto sensu ( )

Ocupação profissional: \_\_\_\_\_

Possui acesso à internet rápida (conexão de 200 a 300 Mbps ou superior)? Sim ( ) Não ( )

Sexo: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: ( ) \_\_\_\_\_ Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Moradia: Própria ( ). Financiada ( ). Alugada ( ) Cedida ( )

Possui outro(s) imóvel (is)? Sim ( ) Não ( ) Citar: \_\_\_\_\_

Endereço comercial: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Renda líquida mensal: \_\_\_\_\_

Outra(s) atividade(s) ou benefícios que complementa(m) a receita familiar, além da profissão acima mencionada, com valor mensal:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Possui cônjuge ou está em união estável? Sim ( ) Não ( )

Caso afirmativo, qual o valor da renda mensal do(a) cônjuge ou do companheiro(a) em união estável? \_\_\_\_\_

Possui dependentes menores de idade? Sim ( ) Não ( )

Caso afirmativo, qual(is) a(s) idade(s) do(s) dependente(s):  
\_\_\_\_\_

## SAÚDE

Problemas de saúde na família em que o(a) candidato(a) auxilie financeiramente? Nome do familiar, tipo de problema e despesa mensal.  
\_\_\_\_\_

Pessoas com deficiência na família em que o(a) candidato(a) auxilie financeiramente? Nome do familiar, tipo de deficiência e despesa mensal.  
\_\_\_\_\_

## INFORMAÇÕES GERAIS

Participa de algum Projeto Governamental?

Bolsa Família ( ) Família Carioca ( ) Projovem ( ) Outro ( ) Qual? \_\_\_\_\_

Não participa ( )

## CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDOS NO IEL EM ANOS ANTERIORES

Caso o(a) candidato(a) já tenha sido contemplado(a) com bolsas de estudo integrais ou parciais no IEL, nos anos anteriores, favor informar os cursos e os valores das bolsas:  
\_\_\_\_\_

## JUSTIFICATIVA – MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## LEITURAS

Cite autores e obras de sua preferência:

---

---

---

---

---

---

---

---

## PARECER

(a ser preenchido pela Diretoria do IEL):

---

---

---

---

---

---

Declaro para os devidos fins que as informações contidas são verdadeiras e autênticas e que estou ciente que a constatação da omissão de dados referentes à realidade socioeconômica ocasionará o indeferimento ou o cancelamento da bolsa de estudo.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.