



Província Brasileira da Congregação das Irmãs Filhas da Caridade de São Vicente de Paulo

COLÉGIO VICENTINO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio - Reconhecimento: Resolução nº 2621/81

Rua Goianazes, 284 – Centro, CEP: 85501-020 – Pato Branco/PR Fone/Whats (46) 3220-1200

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE GRATUIDADE (CEBAS)

Ano Letivo 2027

Eu, _____, na condição de () Pai () Mãe () Responsável Legal, venho requerer junto à/ao **COLÉGIO VICENTINO NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS** a concessão de bolsa de estudo (gratuidade dos encargos educacionais/mensalidades) para o(a) estudante _____ referente ao **ano letivo de 2027**.

Para tanto, declaro estar ciente de que, se apurada e constatada a falsidade das informações prestadas ou a inidoneidade dos documentos apresentados, isso implicará no cancelamento imediato do benefício concedido, sem prejuízo das sanções civis, administrativas e penais cabíveis, em conformidade com o **Art. 26 da Lei Complementar nº 187/2021**.

Nestes termos, pede deferimento.

Pato Branco/Pr, ____ de _____ de 202__ .

Assinatura do(a) Responsável Legal

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO (Opcional)

Espaço destinado para o preenchimento de próprio punho pelo responsável, caso deseje detalhar ou justificar a situação socioeconômica familiar que motiva este pedido de gratuidade:
