

REQUERIMENTO

Eu, (Pai, Mãe ou Responsável) _____,
venho requerer junto ao COLÉGIO VICENTINO SÃO JOSÉ, a gratuidade dos Encargos
Educativos (mensalidades escolares) para meu (minha) filho(a)
_____ para o ano de _____.

Declaro estar ciente que, se apurada e constatada a falsidade das informações
prestadas, ou inidoneidade de documentos apresentados, isso implicará no cancelamento
imediatamente do benefício concedido, em conformidade ao § 2º do Art. 26 da Lei Complementar
nº 187/2021.

Nestes termos, pede deferimento.

Foz do Iguaçu, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

ESPAÇO PARA QUEM DESEJAR JUSTIFICAR O PEDIDO DE GRATUIDADE:
