



COLÉGIO VICENTINO SÃO JOSÉ
EDUCAÇÃO INFANTIL, ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO

Entidade Filantrópica

CNAS nº 035.261/52 - CNPJ 76.578.137/0045-00

Av. Brasil, 1590 - Centro - FOZ DO IGUAÇU/PR - CEP- 85.851-000

Fone: (45) 3521-6700 - colegiosaojose@cvsaojose.com.br - www.cvsaojose.com.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE GRATUIDADE (CEBAS)

Ano Letivo 2027

Eu, _____, na condição de () Pai () Mãe () Responsável Legal, venho requerer junto ao Colégio Vicentino São José 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.

Foz do Iguaçu - PR, ____ de _____ de 2026.

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:
