



Inovação e Excelência desde 1902

## Formulário do Programa de Bolsas Restituíveis – FECAP

### Graduação

#### Relação de documentos:

Abra um requerimento pelo Portal do Aluno > Secretaria > Requerimentos, digitalize a documentação exigida em formato PDF (junto com este formulário), conforme lista a seguir. O programa está sujeito a análise de crédito.

Aluno	Avalista e Membro(s) do grupo familiar
RG e CPF	RG e CPF
Resultado do ENEM e/ou processo seletivo	-
Comprovante de renda atualizado	Comprovante de renda atualizado
Comprovante de residência atualizado	Comprovante de residência atualizado

#### Escolha a modalidade:

- ( ) Pagamento parcial de 50% da mensalidade do curso e Bolsa Restituível de 50% da mensalidade durante os semestres de duração do curso. A restituição mensal do valor concedido ao aluno ocorrerá em prazo equivalente aos semestres de duração do curso, a partir do primeiro mês subsequente à referida conclusão.
- ( ) Pagamento parcial progressivo da mensalidade do curso: o estudante inicia pagando 30% da mensalidade do curso e Bolsa Restituível de 70%. A restituição mensal do valor concedido ao aluno ocorrerá em prazo equivalente aos semestres de duração do curso, a partir do primeiro mês subsequente à referida conclusão.

#### Preencha as informações:

##### Dados do (a) Aluno (a)

Nº Matrícula: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

RG: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

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

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tel/Cel: \_\_\_\_\_

##### Dados do Avalista

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

RG: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

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

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tel/Cel: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco com o aluno(a): \_\_\_\_\_

WhatsApp Oficial (11) 94018-5617 | [tesouraria@fecap.br](mailto:tesouraria@fecap.br)

(11) 3272-2222 | [www.fecap.br](http://www.fecap.br)

Av. Liberdade, 532 | 01502-001 | São Paulo - SP

Fundação Escola de Comércio Álvares Penteado - **FECAP**