



## **ITEPA FACULDADES**

Rua Senador Pinheiro, 350 – CEP: 99.070-220  
Passo Fundo/RS – fone: (54) 3045-6272  
CNPJ: 07.131.442/0001-16

### **REQUERIMENTO DE ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL - ANO DE 2026**

À

**Direção Executiva do ITEPA FACULDADES**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), regularmente matriculado no curso de BACHARELADO EM TEOLOGIA, venho, por meio deste, requerer a Vossa Senhoria a concessão de ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL, anexando para tanto a FICHA SOCIECONÔMICA devidamente PREENCHIDA e COMPROVADA conforme previsto no Edital nº 02/2025.

Declaro estar ciente de todas as normas e exigências contidas no referido edital e comprometo-me a apresentar toda a documentação exigida para análise deste pedido.

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável



# Instituto de Teologia e Pastoral - Itepa

C.N.P.J. 07.131.442/0001-16  
Rua Senador Pinheiro, 350, Bairro Rodrigues  
99.070-220 - Passo Fundo - RS  
itepa.com.br itepa@itepa.com.br

## ITEPA FACULDADES

Rua Senador Pinheiro, 350 – CEP: 99.070-220  
Passo Fundo/RS – fone: (54) 3045-6272  
CNPJ: 07.131.442/0001-16

### FICHA SOCIOECONÔMICA – ANO 2026

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:	
Nome do aluno(a):	
Data de nascimento: ____/____/____	Estado Civil:
Ingresso no Itepa (Semestre e Ano): ____/____	Você trabalha? ( ) Sim ( ) Não
Endereço residencial:	
Bairro:	CEP:
Município:	Telefone para contato:
2. FILIAÇÃO DO ALUNO*:	
<b>PAI:</b>	Data de nascimento: / /
Profissão:	Renda Mensal (*): R\$
<b>MÃE:</b>	Data de nascimento: / /
Profissão:	Renda Mensal (*): R\$
<b>Os Pais são:</b> ( ) casados ( ) separados ( ) <i>in memoriam</i> (falecidos)	
3. OUTRO RESPONSÁVEL FINANCEIRO (fora do grupo familiar)*:	
Nome:	Data de nascimento: / /
Parentesco:	Profissão:
Nº. da identidade:	Nº. do CPF:
Endereço:	Telefone:
Bairro:	Cidade:
Renda Mensal (*): R\$ _____	

(\*) **Comprovar** conforme **Edital nº 02/2025**.



# Instituto de Teologia e Pastoral - Itepa

C.N.P.J. 07.131.442/0001-16  
Rua Senador Pinheiro, 350, Bairro Rodrigues  
99.070-220 - Passo Fundo - RS  
itepa.com.br itepa@itepa.com.br

## ITEPA FACULDADES

Rua Senador Pinheiro, 350 – CEP: 99.070-220  
Passo Fundo/RS – fone: (54) 3045-6272  
CNPJ: 07.131.442/0001-16

### FICHA SOCIOECONÔMICA – ANO 2025

<b>4. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:</b>				
<b>MORADIA:</b>	Casa própria ( )	Casa alugada ( )	Casa Financiada ( )	Mora de favor ( )
Possui algum <b>Crédito Educativo</b> [candidato e membros grupo familiar]: ( ) Não		( ) SIM – Qual: ( ) ProUni ( ) FIES Qual percentual: ____%		
<b>5. INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR:</b>				
<b>NOME</b>	<b>PARENTESCO(**)</b>	<b>IDADE</b>	<b>ESCOLARIDADE</b>	
1. CANDIDATO	Aluno(a)			
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
<b>6. ATIVIDADE FUNCIONAL DOS COMPONENTOS DO GRUPO FAMILIAR (observe e siga a numeração do quadro acima):</b>				
<b>ATIVIDADE FUNCIONAL</b>	<b>INSTITUIÇÃO / EMPRESA</b>	<b>RENDA MENSAL BRUTA(R\$)</b>		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
<b>7 - ALÉM DO TRABALHO OU BENEFÍCIO SOCIAL A FAMÍLIA POSSUI OUTRA FONTE DE RENDA?</b>				
( ) Aluguéis/arrendamento terra	( ) rendimentos bancários	( ) outras rendas	VALOR R\$ _____	
<b>CAMPO RESERVADO A COMISSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO</b>				
<b>TOTAL da renda MENSAL BRUTA do GRUPO FAMILIAR (conforme item 6 e 7): R\$ _____</b>				
<b>NÚMERO de dependentes da Renda Familiar [inclusive o aluno(a)]: _____ (GF)</b>		<b>Renda Per-capta (*): R\$ _____ (IC)</b>		
<i>ATENÇÃO: Comissão anexar memória de cálculo do IC</i>				

(\*) Renda Per-capta = Renda bruta do GRUPO FAMÍLIA dividido pelo número de dependente. Conforme Art. 13 do **Edital nº 02/2025**;

(\*\*) Parentesco: sempre em relação a(o) aluno(a).

**DECLARAÇÃO:** Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que poderei receber visita domiciliar de assistente social. E, em caso de inveracidade das informações e/ou documentos poderá ser cancelado ou alterado o benefício.

Passo Fundo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL