

**SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL
(Parceria Estudantil)**

1. Especificar o beneficiário: cooperado(a) filho(a) cônjuge

Dados do (a) cooperado (a)			
Nome:			
Matrícula:		Tel: ()	
Endereço Residencial:			
Nº:	Complemento:	Bairro:	
Cidade:		Estado:	Cep:
Endereço Comercial:			
Nº:	Unidade:	Bairro:	
Cidade:		Estado:	Cep:
E-mail:			

2. Preencher com os dados do beneficiário:

Nome:		
RG:	CPF:	Tel: ()
Nome da Instituição de Ensino:		
Curso:	Matrícula/RGM do Aluno:	
Mês de Conclusão do Curso:	Ano de Conclusão do Curso:	

3. Documentos necessários (cópias):

- RG do cooperado
- Certidão de nascimento / RG (se filho)
- Certidão de casamento (se cônjuge)

4. Condições:

- O solicitante deverá ser obrigatoriamente o cooperado (a), cônjuge ou filhos;
- Este formulário e os documentos solicitados deverão ser enviados ao Sicoob Cecres;
- O comprovante de vínculo associativo será entregue ao cooperado pelo correio, mediante a apresentação de toda documentação solicitada.

Assinatura do beneficiário: _____

Assinatura do cooperado: _____

Data: ____/____/____

**PARA USO DO SICOOB
CECRES**

Comprovante de Vínculo
Associativo

Enviado por:

Data de envio:
____/____/____