



Província Brasileira da Congregação das Irmãs Filhas da Caridade de São Vicente de Paulo

Escola Vicentina São Vicente de Paulo

Entidade Filantrópica - Utilidade Pública Federal, Decreto-Lei nº 50.280/61 CNAS nº035.261/52

CGC/MF 76578137/0027-29

Av. Getúlio Vargas, 840 - Paranavaí/PR - 87702-000 Fone (044) 3421-1150/3421-1151

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE GRATUIDADE (CEBAS)

Ano Letivo 2027

Eu, _____, na condição de () Pai () Mãe () Responsável Legal, venho requerer junto à **ESCOLA VICENTINA SÃO VICENTE DE PAULO**, 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.

Paranavaí-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:
