



Rede Vicentina de Educação – Província de Curitiba
ESCOLA VICENTINA NOSSA SENHORA APARECIDA
Educação Infantil e Ensino Fundamental

CNPJ: 76.578.137.0026-48
Rua Olavo Bilac 78 – Bairro: Centro - Paraíso do Norte/PR – CEP: 87780-000
Fone: (44) 34312000 / (41) 9.9225-7201/ e-mail: evnsa@escolavicentina.com.br
www.escolavicentina.com.br

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE GRATUIDADE (CEBAS)

Ano Letivo 2027

Eu, _____, na condição de () Pai () Mãe
() Responsável Legal, venho requerer junto à/ao ESCOLA VICENTINA NOSSA SENHORA APARECIDA, 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.

Paraíso do Norte/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:*

_____.