



FILHAS DE JÓ INTERNACIONAL
GRANDE CONSELHO GUARDIÃO
APLICAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO



Formulário 01

Nome Completo: _____

Telefone/Celular: _____ E-mail: _____

Endereço/CEP: _____

Local e Data de nascimento / Idade: _____

Bethel Nº: _____ Cidade: _____ Data da iniciação: ____/____/____

Nome da Colmeia (se Abelhinha): _____

Marque uma ou mais opções de Bolsas de Estudo, que você deseja candidatar-se:

Bolsa de estudo no valor de trezentos reais (R\$ 300), para Abelhinha, com o objetivo de

Bolsa de estudo no valor de trezentos reais (R\$ 300), para Filha de Jó Ativa ou MM, com o objetivo de _____

Bolsa de estudo no valor de quinhentos reais (R\$ 500), para curso de idioma (FDJ Ativa e MM).

Bolsa de estudo no valor de quinhentos reais (R\$ 500), para curso pré-vestibular (FDJ Ativa e MM).

Cite o(s) último(s) colégio(s) do ensino fundamental/médio ou universidade(s) frequentado(s), local e o tempo de duração em cada um:

Se tem mais de três (3) meses que você não frequenta a escola (presencialmente ou virtualmente), como seu tempo foi ocupado?

Mês e ano que você espera se formar no Ensino Fundamental/Médio/Universidade:

Caso contemplada, como você pretende utilizar a Bolsa?

Quais são os seus objetivos acadêmicos e profissionais?

Certificamos que as informações apresentadas condizem com a realidade. Concordamos e aprovamos o que está exposto acima:

Assinatura da Candidata

Assinatura Mãe/Pai/Guardião legal

Assinatura da Guardiã do Bethel/Zeladora da Colmeia

_____, _____ de _____ de 2021.
(cidade-UF) (dia) (mês)