

Horário de Atendimento: Governador Valadares / Ipatinga de 8h às 12h e das 14h às 18h

Documentação necessária para pedidos de bolsas novas e renovação (cópia ou original)

- Carteira Profissional atualizada ou Declaração Funcional da Escola;
Páginas da CTPS: (1) da Qualificação Civil, com Fotografia;
(2) da Alteração de Identidade (se houver);
(3) do Contrato de Trabalho e da Contribuição Sindical;
- Carta de Concessão de Benefício do INSS (para os associados aposentados);
- Carteira de Associado do SAAENE;
- Certidão de Nascimento ou de Casamento (para filhos e/ou cônjuge);
- 03 (três) últimos contracheques;
- Comprovação de dependência de acordo com a Legislação Tributária (outros dependentes).

Pedidos de bolsas válidos para cursos de regime semestral, anual e livres

A ficha de inscrição prévia é individual; se necessário, tire cópia.

Ilmo. Senhor.

Presidente do **SINDICATO DOS AUXILIARES DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR DO NORDESTE MINEIRO - SAAENE**. O associado abaixo identificado, vem requerer a sua inscrição para a concessão do benefício de bolsa de estudos no valor da taxa de matrícula e das mensalidades, conforme especificações a seguir.

PARA USO DO SAAENE
REQUERIMENTO Nº

Associado (a) _____ Nº. Mat. SAAENE: _____

Endereço: _____ Nº. _____ Apto. _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Tel. () _____

Escola onde trabalha: _____ Admissão: ___/___/___ Tel. () _____

Jornada semanal: _____ horas E-mail: _____

Aluno (a) _____

Data de Nasc. ___/___/___ Parentesco: _____ Curso / Turno: _____ Período / série: _____

Casado Solteiro

Estabelecimento de ensino onde requer o benefício: _____

CNPJ: _____ Endereço: _____ Nº. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Tel (): _____

Curso Semestral

Curso Anual

Local e Data: _____

Favor não preencher este campo. Uso do SAAENE

Opção de Bolsa

Renovação

Bolsa Nova

Prestando Vestibular

Assinatura do Associado: _____

Percentual: _____ %

Complementação: _____ %

Total: _____ %

Data de início das aulas ___/___/___

Obs.: _____

LOCAL DE RECEBIMENTO:
Rua Israel Pinheiro, nº 2801 - Sala 604 - Centro
GOVERNADOR VALADARES/MG - CEP: 35010-130
Telefax: (33) 3271-1740 - www.saaene.com.br



SINDICATO DOS AUXILIARES DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR DO NORDESTE MINEIRO
Rua Israel Pinheiro, 2801, sala 604, Governador Valadares - MG - CEP 35010-130
Telefone: (33) 3271-1740
www.saaene.com.br