

### Deve ser preenchido pela instituição de ensino

\_\_\_\_\_, declara que o(a) aluno(a)  
nome da instituição

\_\_\_\_\_, não fez uso da bolsa de  
nome do(a) aluno(a)  
de estudo oferecida pelo programa **MINHA ESCOLA MINHA VIDA**, conforme cadastro  
realizado no site.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ass.: Secretário(a) ou Diretor (a)

Carimbo da Escola

### Deve ser preenchido pelo responsável/aluno

#### 1. Dados do(a) aluno (a)

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Data da adesão: \_\_\_\_\_ Forma de pagamento:  Boleto/PIX  Cartão de Crédito Valor pago: \_\_\_\_\_

#### 2. Dados da conta corrente (pagamentos em boleto ou em PIX)

Favorecido: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Conta corrente  \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Conta poupança  \_\_\_\_\_

#### MOTIVO DE CANCELAMENTO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_