

redistribuídos.

Os associados que não enviarem os requerimentos com os devidos documentos para concessão do benefício da bolsa de estudos dentro do prazo determinado, terão seus percentuais

- Não deixe para enviar nos últimos dias. O envio antecipado torna o processo de distribuição mais célere.
- A entrega da ficha de inscrição **NÃO GARANTE** a concessão do benefício.
- Terão prioridade as inscrições entregues dentro do prazo previsto neste calendário.
- Os candidatos que irão prestar vestibular deverão requerer o benefício e, em caso de aprovação, deverão enviar o comprovante de convocação para matrícula.
- Para atender os critérios de distribuição, a data da postagem será considerada como data da entrega dos requerimentos.
- Todos** os formulários com os devidos documentos exigidos, deverão ser enviados para o e-mail: bolsas@saaenorte.com.br
- Não** serão recebidas ou processadas as inscrições cuja documentação ou dados solicitados estejam incompletos.
- Excepcionalmente**, o calendário de concessão de bolsas de estudos para o 2º Semestre / 2024 ocorrerá via e-mail e presencialmente.

Abaixo confira as informações acerca da concessão do benefício de bolsa de estudos

Atenção!

Bolsa de Estudos 2024

Calendário 2º Semestre | 2024

ENVIO dos requerimentos de inscrição para concessão do benefício de bolsa de estudos: bolsas novas e renovações

bolsas@saaenorte.com.br

De 15 de abril a
17 de maio de 2024

RESPOSTAS das bolsas novas e renovações:

De 24 de junho a 19 de julho de 2024

FECHAMENTO AUTORIZADO PODE SER ABERTO PELA ECT

Remetente:		
PARA USO DOS CORREIOS		
<input type="checkbox"/> MUDOU-SE	<input type="checkbox"/> RECUSADO	REINTEGRADO EM: _____/_____/_____
<input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE	<input type="checkbox"/> AUSENTE	
<input type="checkbox"/> NÃO EXISTE O Nº INDICADO	<input type="checkbox"/> INFORMAÇÃO DE TERCEIROS	
Assinatura/Matrícula: _____		

E-MAIL PARA ENVIO: bolsas@saaenorte.com.br

Documentação necessária para pedidos de bolsas novas e renovação (PDF)

- 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);
- 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 NORTE DE MINAS GERAIS - SAAE NORTE. 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 SAAE NORTE
REQUERIMENTO Nº

Associado (a)	_____ Nº. Mat. SAAE NORTE: _____
Endereço: _____	Nº. _____ Apto. _____ CEP: _____
Bairro: _____	Cidade: _____ Tel. () _____
Escola onde trabalha: _____	Admissão: ___/___/___ Tel. () _____
Jornada semanal: _____ horas	E-mail: _____
Aluno (a)	_____
Data de Nasc. ___/___/___	Parentesco: _____ Curso: _____ Período / série: _____
<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Solteiro
Estabelecimento de ensino onde requer o benefício:	_____
CNPJ: _____	Endereço: _____ Nº. _____
Bairro: _____	Cidade: _____ CEP: _____ Tel (): _____
<input type="checkbox"/> Curso Semestral	Local e Data: _____
<input type="checkbox"/> Curso Anual	Assinatura do Associado: _____
<input type="checkbox"/> Renovação	Favor não preencher este campo. Uso do SAAE NORTE.
<input type="checkbox"/> Bolsa Nova	Percentual: _____%
<input type="checkbox"/> Prestando Vestibular	Complementação: _____%
Data de início das aulas ___/___/___	Total: _____%
Obs.: _____	Endereço de e-mail para envio: bolsas@saaenorte.com.br (38) 99216-0486 - (38) 3221-0333