



ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA MILITAR DO MARANHÃO  
DIRETORIA DE ENSINO REGULAR  
**COLÉGIO MILITAR TIRADENTES – UNIDADE II**  
***“Ensinando com disciplina, Promovendo cidadania”***

---

## REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA QUOTA MENSAL ESCOLAR (QME) E QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO COM DECLARAÇÃO DE GASTOS

Eu, \_\_\_\_\_, Nacionalidade \_\_\_\_\_,  
Estado civil \_\_\_\_\_, Profissão \_\_\_\_\_, Portador(a) do RG nº  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
Município \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, Na qualidade de responsável legal pelo(a) aluno(a)  
\_\_\_\_\_, Matriculado(a) no \_\_\_\_\_ do Ensino  
\_\_\_\_\_ do Colégio Militar Tiradentes II.

DECLARO, para os devidos fins de direito e sob as penas da lei, que a renda e as despesas do meu núcleo familiar são compatíveis com a situação de baixa renda, razão pela qual requeiro a concessão da isenção total do pagamento ou a redução de 50% (cinquenta por cento) da Quota Mensal Escolar - QME, conforme as informações comprobatórias constantes no Resumo da inscrição no Cadastro Único (CadÚnico) e demais documentos apresentados.

### 1. COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR

Quantidade de pessoas que residem no mesmo domicílio (incluindo o aluno):

( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) Outros: \_\_\_\_\_

### 2. RENDA FAMILIAR MENSAL

Renda familiar mensal total: R\$ \_\_\_\_\_

### 3. PRINCIPAIS GASTOS MENSAIS

- Aluguel/Financiamento: R\$ \_\_\_\_\_
- Água: R\$ \_\_\_\_\_
- Energia elétrica: R\$ \_\_\_\_\_
- Alimentação: R\$ \_\_\_\_\_
- Transporte: R\$ \_\_\_\_\_
- Medicamentos/Tratamentos: R\$ \_\_\_\_\_
- Outras despesas essenciais:

---

Valor aproximado: R\$ \_\_\_\_\_

### 4. BENEFÍCIO SOCIAL – BOLSA FAMÍLIA

- ( ) É beneficiário do Programa Bolsa Família – NIS nº \_\_\_\_\_
- ( ) Não é beneficiário do Programa Bolsa Família

### 5. DECLARAÇÃO FINAL

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, estando ciente das penalidades legais em caso de informações falsas ou omissas.

Imperatriz-MA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

---

Declarante

**Para a avaliação e a correta aplicação do disposto na Decisão Judicial do Processo Nº 0844844-77.2022.8.10.0001, em atenção ao Decreto n. 11.016 de 29 de março de 2022, o presente documento deve estar acompanhado de comprovações documentais das informações prestadas.**

## USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO

### Análise da Solicitação:

Aprovada – (    ) 100%

Aprovada – (    ) 50%

Indeferida – (    ): \_\_\_\_\_

### Documentos Recebidos:

RG do Responsável Legal (    )

CPF do Responsável Legal (    )

RG do Aluno (    )

CPF do Aluno (    )

Comprovante de Residência (    )

Folha Resumo Cadastro Único emitido pelo CRAS ou site do Ministério de Desenvolvimento Social (cadunico.dataprev.gov.br) (    )

Outros

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_