



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 N° 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: _____