

Anexo 01 – Formulário para solicitação de bolsa de estudos



UNICAJ



Formulário de Solicitação de Bolsa de Estudos

Parte 1: Empregado candidato à Bolsa

Nome do empregado / número do registro funcional

Cargo/função

Diretoria

Já foi contemplado com a bolsa de estudos da CAJ?

Já possui algum curso no mesmo nível para o qual está pleiteando
(técnico/graduação/pós-graduação/idiomas)?

Telefone

Está sendo contemplado com algum tipo de bolsa? Qual percentual?

Está sendo contemplado com algum de desconto na mensalidade? Qual?

Possui algum financiamento do curso? Qual percentual?

Data de admissão

E-mail

Resumo das atividades atualmente desenvolvidas na Companhia Águas de Joinville

Identificação da Instituição de Ensino / Escola

Estabelecimento

Endereço

CNPJ

Cidade

CEP

Nome do Curso

Telefone

Tempo de duração do curso

Início (mês/ano)

Término (mês/ano)

Investimento

Valor total anual (período da bolsa)

Mensalidade (parcelas)

Data da 1ª mensalidade (com bolsa)

Data da última mensalidade (com bolsa)

☐ Declaro que faltam mais de 5 (cinco) anos para a minha aposentadoria

Joinville, _____ / _____ / _____

Assinatura do empregado candidato à bolsa de estudos



UNICAJ
Formulário de Solicitação de Bolsa de Estudos



Parte 2: Superior imediato

Nome do candidato

Cargo do candidato

Curso e instituição de ensino

Nome do superior hierárquico imediato

Cargo / Gerência / Diretoria do superior hierárquico imediato

No seu ponto de vista, o curso solicitado têm relação direta com o cargo e as atividades profissionais desempenhadas pelo empregado solicitante?

- ☐ Sim.
- ☐ Não.
- ☐ Parcialmente.

Recomendações

(descreva no seu ponto de vista se existe relação entre o curso solicitado pelo empregado e as atividades desempenhadas pelo mesmo em seu cotidiano de trabalho, bem como se a finalização deste curso acrescentará de forma positiva nos resultados alcançados pelo empregado solicitante)

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

Joinville, _____ / _____ / _____

Assinatura do superior hierárquico imediato

O campo abaixo deverá ser preenchido pela Comissão da UNICAJ

Percentual de reembolso aprovado para essa solicitação

Valor máximo de reembolso

Matrícula

Mensalidade