

FICHA SÓCIO-ECONÔMICA

Preencha com letra legível

1. DADOS DO(A) ALUNO(A): Em 2025 o aluno estará na:

() Ed. Infantil () Ed. Fund. I _____ Turma _____ () Ed. Fund. II _____ Turma _____

O aluno teve Bolsa Estudo 2024 no CNSD- () SIM _____% () NÃO

Nome completo: _____

Data de nasc.: ____/____/____ CPF: _____

Mãe: _____ Pai: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone(s) _____

IMPORTANTE

1. Mora perto do Colégio? () Sim (considerar até 1km de distância) () Não (considerar acima de 1 km)

2. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL PELO ALUNO (a):

Nome: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Data Nasc.: ____/____/____ Est. Civil: _____

Instrução: _____ Profissão: _____ Celular: () _____

Endereço Resid.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Fone: () _____

E-mail: _____

RG: _____ Órgão: _____ Emissão: _____ CPF: _____

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todos que fazem parte da família e residem no mesmo teto, inclusive o(a) aluno(a))

	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Empregado		Trabalho Informal		Renda Bruta R\$
					Sim	Não	Sim	Não	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
Total da Renda Bruta									

4. FAMILIARES QUE ESTUDAM COLÉGIO FORMAL OU EXTRACURRICULAR (idiomas, esporte, música, etc)

	Nome	Série/Ano	Colégio/Faculdade	Valor Mensal R\$
1				
2				
3				
4				
5				

QUADRO DE DESPESAS E RENDA – a renda familiar é BRUTA – não é permitido colocar o salário líquido

Despesas Familiares – em R\$			Renda Bruta Familiar – em R\$		
1	Moradia		1	Salário Bruto do Pai	
a	Aluguel		2	Salário Bruto da Mãe	
b	Prestação da moradia		3	Salário Bruto de outras pessoas da família	
c	Condomínio		4	Outras Rendas	
2	Alimentação		a	Pensão Alimentícia	
3	Água/Luz e Gás		b	Aposentadoria	
4	Transporte/Gasolina		c	Rendas de Aluguel	
5	Telefones: Fixo e Celular		d	Programas governamentais	
6	Outras		e	Outras	
Total Mensal			Total Mensal		

5. **POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA DE ESTUDO?** (Se necessário favor **anexar carta em folha de caderno ou papel sulfite**)

6. **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Reside em Imóvel Próprio? () Não () Sim Quantos imóveis possui? _____

Imóvel Quitado? () Não () Sim Qual o valor mensal? _____

Paga Aluguel/Financiamento Residencial? () Não () Sim Informar o valor mensal: _____

Possui Automóvel/Moto? () Não () Sim (entregar cópia documentos do carro/moto) Especificar Marca e Ano: _____

Automóvel/Moto Quitado? () Não () Sim Qual o valor mensal? _____

Tem doença crônica na família? () Não () Sim Especificar qual : _____

Declaro que estou ciente de que a falsidade de declarações ou omissão de documentos ora apresentados acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis (artigo 299 – Código Penal), de natureza civil e penal e que constituem motivo suficiente para o cancelamento do processo e/ou da concessão da bolsa de estudo.

Cidade _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____