

## FICHA SÓCIO-ECONÔMICA

	UNO(A): Em 2026 o			:					
	und.IAno_			( ) Ed. Fund.					
Teve Bolsa Estudo 2025 no CN	iSD? ( ) SIM (	) NÃO	- Em c	aso afirmativo	de qu	anto? _	%		
Nome completo:									
Data de nasc:/	/				CPF	:			
Mãe:		Pa	i:						
Endereço:							n	<u>0</u>	
Complemento:			В	Bairro:					
Cidade:				UF:					
Telefone(s)									
IMPORTANTE									
<ol> <li>Mora perto do Colégio? (</li> <li>DADOS DO RESPONSÁVEL</li> </ol>			e distan	icia) ( ) Nao(	consid	erar acıı	ma de I	L KM)	
Nome:						Na	cionalio	dade:	
Naturalidade:	Da	ata Nasc.:	_			Est.	.Civil:		
Instrução:	Profissão:					Cel	lular: (	)	
Endereço Resid.:						Bairro:			
Cidade:	UF:	CE	P:			Fone:	: ( )		
Fax: ( )	E-mail:								
RG:	Órgão:		E	missão:			CPF:		
3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR  Nome	t (todos que fazem		la famíl	ia e residem i Profissão		mesmo teto, inclusive o(a) aluno(a)  Trabalho Informal  Renda Bruta			
					Sim	Não	Sim	Não	R\$
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
		I			Т	otal da	Renda	Bruta	
									<u> </u>
4. FAMILIARES QUE EST	UDAM COLÉGIO FO	RMAL O			•				
No	ome		Sé	rie/Ano	Colég	io/Facu	ldade	Val	or Mensal R\$
1									
2									
3									
								+	
4								-	
5									





5. QUADRO DE DESPESAS E RENDA – a renda familiar é BRUTA – <u>não é permitido colocar o salário líquido</u>

Э.	5. QUADRO DE DESPESAS E RENDA – a renda familiar e BRUTA – <u>não e permitido colocar o salario liquido</u>						
Despesas Familiares — em R\$			Renda Bruta Familiar — em R\$				
1	Moradia		1	Salário Bruto do Pai			
а	Aluguel		2	Salário Bruto da Mãe			
b	Prestação da moradia		3	Salário Bruto de outras pessoas da família			
С	Condomínio		4	Outras Rendas			
2	Alimentação		а	Pensão Alimentícia			
3	Água/Luz e Gás		b	Aposentadoria			
4	Transporte/Gasolina		С	Rendas de Aluguel			
5	Telefones: Fixo e Celular		d	Programas governamentais			
6	Outras		е	Outras			
	Total Mensal			Total Mensal			

papel sulfite)
7. 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 2025.
Assinatura
Assinatura:Nome:
CPF: