



PROGRAMA BOLSA DE ESTUDO 2027
FICHA SÓCIO-ECONÔMICA 2027

Preencha com letra legível

1. DADOS DO(A) ALUNO(A): Em 2027 o aluno estará na:

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

Teve Bolsa Estudo 2027 – () NÃO () SIM Qual a porcentagem? _____%

Nome completo: _____

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

Mãe: _____ Pai: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone(s) _____

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: () _____

Fax: () _____ 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				

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	
			e	Outras	
Total Mensal			Total Mensal		

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

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reside em Imóvel Próprio?	() Não () Sim	Quanto 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.

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____