

FICHA SOCIOECONÔMICA**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO**

Esta instituição, filantrópica, de caráter educacional e de assistência social, inscrita no CNPJ nº. 82.779.471/0003-76, torna público os procedimentos, critérios e normas para a concessão de Bolsas de Estudo para o ano letivo de **2020**.

I. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO/CANDIDATO

Nome do estudante: _____

Data de nascimento: ____/____/____.

E-mail do estudante (legível) : _____

Assinalar série que irá cursar em 2020:

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Infantil IV | <input type="checkbox"/> 1º ano | <input type="checkbox"/> 6º ano |
| <input type="checkbox"/> Infantil V | <input type="checkbox"/> 2º ano | <input type="checkbox"/> 7º ano |
| | <input type="checkbox"/> 3º ano | <input type="checkbox"/> 8º ano |
| | <input type="checkbox"/> 4º ano | <input type="checkbox"/> 9º ano |
| | <input type="checkbox"/> 5º ano | |

II. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

1. Nome: _____ Grau parentesco: _____

E-mail do responsável (legível): _____

Endereço: _____ Fone: _____ Celular: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado civil: _____ RG: _____ CTPS: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho: _____ Fone comercial: _____

Remuneração Bruta: _____ Outras Rendas: _____

2. Nome (cônjuge): _____ Grau parentesco: _____

E-mail do cônjuge (legível): _____

Endereço: _____ Fone: _____ Celular: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado civil: _____ RG: _____ CTPS: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho: _____ Fone comercial: _____

Remuneração Bruta: _____ Outras Rendas: _____

III. DADOS DOS OUTROS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR (ex: irmão, avós, etc.)

NOME	PARENTESCO COM ALUNO	DATA NASC.	RENDA (R\$)	INSTITUIÇÃO QUE ESTUDA

IV. CASOS ESPECIAIS

No grupo familiar, há caso de pessoa portadora de necessidades especiais? Qual a necessidade?

V. DADOS ECONÔMICOS

Residência: () Própria () Alugada Outros: (qual?) _____

Valor do Aluguel/ Prestação: R\$ _____ Quanto tempo mora no local: _____

Possui veículo? () sim () não;

Se sim, qual(is): (tipo/marca/modelo) _____

Renda Bruta Familiar: R\$ _____; Número de dependentes da renda familiar: _____

JÁ TINHA BOLSA DE ESTUDOS NO ANO ANTERIOR? () SIM () NÃO

VI. OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAM NECESSÁRIAS:

Declaro, sob as penas da Lei (Art. 299 do Código Penal Brasileiro), que todas as informações acima prestadas são verdadeiras.

Declaro conhecer o Edital do Processo Seletivo para Concessão de Bolsas de Estudo – 2020, conforme email e site do Colégio www.colegiosantissima.org.br e informativo distribuído aos alunos do Colégio, e me comprometo a dar cumprimento ao mesmo. Autorizo, em caso de necessidade, a apresentação da documentação por mim fornecida, aos órgãos públicos de fiscalização, dispondo-me a receber a visita domiciliar da Assistente Social da Instituição, caso necessário, para averiguação das informações prestadas.

NOME DO ALUNO: _____ SÉRIE EM 2020 _____

Catanduvas, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do requerente:

CPF: _____

➤ **Juntar, em anexo, toda a documentação conforme Edital Processo Seletivo para Concessão de Bolsas de Estudo - 2020.**

VII. PARA USO DA ESCOLA: ANO 2020

NOME DO ALUNO: _____ SÉRIE em 2020: _____

RENDA PER CAPITA (renda bruta dividida pelo número de integrantes da família): R\$ _____;

SITUAÇÃO: () DEFERIDO () INDEFERIDO

Valor percentual de gratuidade concedida: _____% PARA 2020.

PARECER FINAL DA COMISSÃO:

_____, ____/____/____.

PRESIDENTE COMISSÃO

DIREÇÃO DA ESCOLA

ASSISTENTE SOCIAL