

Foto 3x4 Recente	Departamento de Serviço Social Ficha para Análise Socioeconômica de 2025
---------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Etapa de Ensino: _____ **Período:** _____ **Série:** _____

1- Dados de identificação do aluno:

Nome do aluno: _____ RA: _____

Idade: _____ Data Nasc: ____/____/____ CPF/MF: _____ RG: _____

Endereço: _____ n.º _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ Complemento: _____

Telefone celular: () _____ Telefone para recado: () _____

e-mail: _____

2 - Informações sobre a família do aluno:

A família é composta por quantas pessoas? _____ Quantas têm renda? _____

Campo de uso exclusivo da
Assistente Social

Renda bruta familiar:	R\$
Renda per capita:	R\$

O aluno tem irmãos menores de dezoito anos? () Não - () Sim - Quantos? _____

Estudam neste Colégio? Não () - Sim () - Informar o n.º do CPF/MF _____

Recebe Pensão Alimentícia? () Não - () Sim - Qual o valor? _____

Paga Pensão Alimentícia? () Não - () Sim - Qual o valor? _____

Possui CadÚnico? () Não - () Sim. Qual o número do NIS? _____

Casos de doença na família: () Não - () Sim - Quais? _____ Quem? _____

3 - Teve bolsa social no ano de 2024? () Não - () Sim - Qual o percentual? _____

4 - Informações sobre os bens do grupo familiar do aluno:

Possui veículo? Não () - Sim () Quantidade _____ Tipo/Marca/Ano _____

Tem imóvel com lucratividade? Não () - Sim () - Qual o valor da receita mensal? _____

Residem em imóvel? Próprio () - Alugado () - Qual o valor do aluguel mensal? _____

() Financiado - Qual o valor da prestação mensal? _____

() Moradia em República - Qual o valor mensal pago? _____

() Cedida - Qual o nome completo do cedente? _____

Qual o grau de parentesco _____

5 - Qual o meio de transporte utilizado pelo aluno para ir ao Colégio?

Carro () - Moto () - Ônibus () - Outros () Qual? _____ Qual o gasto mensal? _____

6 - Descrever a composição do grupo familiar (obrigatória a resposta pelo aluno ou responsável):

6.1 - Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____ Nível Educacional: _____

Profissão: _____ Trabalha: Sim () - Qual a renda mensal? _____

Não trabalha () Por qual motivo? _____

6.2 - Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____ Nível Educacional: _____

Profissão: _____ Trabalha: Sim () - Qual a renda mensal? _____

Não trabalha () Por qual motivo? _____

6.3 - Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____ Nível Educacional: _____

Profissão: _____ Trabalha: Sim () - Qual a renda mensal? _____

Não trabalha () Por qual motivo? _____

6.4 - Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____ Nível Educacional: _____

Profissão: _____ Trabalha: Sim () - Qual a renda mensal? _____

Não trabalha () Por qual motivo? _____

6.5 - Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____ Nível Educacional: _____

Profissão: _____ Trabalha: Sim () - Qual a renda mensal? _____

Não trabalha () Por qual motivo? _____

Declaro, para os efeitos legais, que as informações aqui fornecidas correspondem à realidade, representando com exatidão e veracidade a situação do meu grupo familiar.

Estou ciente, que declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal e que caso deixe de cumprir com alguma das exigências expressas neste documento, o meu pedido será automaticamente indeferido para o ano letivo de 2025.

Declaro ainda, estar ciente que:

- 1) O fato de ter realizado inscrição neste processo de renovação não garante o benefício da Bolsa Social.
- 2) Não serão aceitas documentações rasuradas, rasgadas ou sujas.
- 3) Serão pré-selecionados os candidatos oriundos de famílias com maior grau de vulnerabilidade socioeconômica.
- 4) Serão indeferidos os pedidos de bolsas apresentados fora do prazo disposto no Anexo III do Edital n.º 02/2024, portanto, a perda de prazo sem justificativa legal será de minha inteira responsabilidade.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Araçatuba/SP, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do representante legal