

|                     |                                                                                           |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Foto 3x4<br>Recente | <b>Departamento de Serviço Social</b><br><b>Ficha para Análise Socioeconômica de 2026</b> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

**Etapas de Ensino:** \_\_\_\_\_ **Período:** \_\_\_\_\_ **Série:** \_\_\_\_\_

**1- Dados de identificação do aluno:**

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

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

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| <b>Renda bruta familiar:</b>    | <b>R\$</b> |
| <b>Renda <i>per capita</i>:</b> | <b>R\$</b> |

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

Estudam neste Colégio? Não ( ) - Sim ( ) - Informar o nº 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 2025?** ( ) 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? \_\_\_\_\_

**despesas do ano de 2025:**

| Despesas              | Total da família | Despesas                                    | Total da família |
|-----------------------|------------------|---------------------------------------------|------------------|
| a) Aluguel            | R\$              | j) Prestação de casa própria                | R\$              |
| b) Condomínio         | R\$              | k) Saúde (Farmácia, convênios, exames)      | R\$              |
| c) Alimentação*       | R\$              | l) Financiamento moto (    ) - Carro (    ) | R\$              |
| d) Educação**         | R\$              | m) Empréstimos Bancários                    | R\$              |
| e) Energia            | R\$              | n) Impostos – IPVA (    ) - IPTU (    )     | R\$              |
| f) Água               | R\$              | o) Empregada doméstica                      | R\$              |
| g) Telefone           | R\$              | p) Vestuário                                | R\$              |
| h) Transporte escolar | R\$              | q) Cartão de crédito                        | R\$              |
| i) Combustível        | R\$              | <b>TOTAL GERAL:</b>                         | R\$              |

**8 - Escreva de próprio punho, os motivos da solicitação da bolsa:**

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

**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 2026.**

**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 nº 01/2025, portanto, a perda de prazo sem justificativa legal será de minha inteira responsabilidade.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Araçatuba/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

**Assinatura do representante legal**