



FORMULÁRIO SOCIOECONOMÔNICO

(Todos os dados são de preenchimento OBRIGATÓRIO. O formulário não poderá conter rasuras **DEVERÁ ESTAR LEGÍVEL E TODAS AS PAGINAS SALVAS NUM SÓ ARQUIVO EM PDF**)

1 - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) ALUNO (A)

Nome: _____
Data de Nascimento: __/__/____ Sexo: () Feminino () Masculino Nacionalidade: _____
Naturalidade: _____ Nº RG: _____
Data de emissão: __/__/____ Órgão Emissor: _____
Serie em 2022 _____

Ano de entrada no Colégio: _____
() Colégio Nossa Senhora das Dores – Itabira/MG
() Colégio São José – Formosa - GO
() Instituto Nossa Senhora das Dores – Rio Janeiro -RJ

2. Endereço completo residencial.

Rua/Avenida: _____
Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
CEP: _____ - _____ Cidade: _____ Estado: _____ País: _____
Ponto de referência: _____

3. Telefones para contato.

Nº telefone celular: () _____
Nº telefone residencial: () _____
Nº telefone celular para recado: () _____ Falar com: _____
Outro telefone para contato: () _____ Falar com: _____
E-mail: _____
Tem irmãos na Instituição? () Sim () Não Em que ano(s)? _____

4. DADOS DOS RESPONSÁVEIS (todos os dados a seguir são referentes ao(s) pais ou responsáveis legais pelo aluno)

Nome da Mãe: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____
Endereço Residencial: _____
Telefone(s)- fixo e celulares: _____ / _____ / _____
CPF: _____ Identidade: _____
Trabalha: () Sim () Não Cargo/Função/Ocupação: _____
Emprego/local de trabalho: _____
Renda mensal bruta: R\$ _____ Telefone do Trabalho: _____
Mora no mesmo domicílio do aluno () sim () não
Nome do Pai: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Estado civil _____
Endereço Residencial: _____
Telefone(s)- fixo e celulares: _____ / _____ / _____
CPF: _____
Identidade: _____
Trabalha: () Sim () Não Cargo/Função/Ocupação: _____
Emprego/local de trabalho: _____
Renda mensal bruta: R\$ _____ Telefone do Trabalho: _____



Mora no mesmo domicílio do aluno () sim () não

OUTRO RESPONSÁVEL (se houver)

Nome: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / _____ Estado Civil: _____ Parentesco: _____

Endereço

Residencial: _____

CPF: _____ Identidade: _____

Telefone(s)- fixo e celulares _____ / _____ / _____

Trabalha: () Sim () Não Cargo/Função/Ocupação: _____

Emprego/local de trabalho: _____

Renda mensal bruta: R\$ _____ Telefone do Trabalho: _____

Contribui financeiramente para o sustento do requerente? () Sim () Não

Mora no mesmo domicílio do aluno () sim () não

5. Perfil Socioeconômico.

Composição socioeconômico do Grupo Familiar

Não preencher

Não preencher

| Nome | Idade | Parentesco | Escolaridade Em 2021 | Profissão | Atual Ocupação | Renda mensal bruta R\$ (sem desconto) | Outras rendas R\$ |
|------|-------|----------------|----------------------|-----------|----------------|---------------------------------------|-------------------|
| | | ALUNO BOLSISTA | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Totais do Grupo Familiar (Não preencher).

Salário mínimo: R\$ _____ Número de integrantes do grupo familiar: _____

Total salário bruto: R\$ _____ total outras rendas: R\$ _____

Total de rendimentos: R\$ _____ Renda per capita: R\$ _____

Renda per capita em salários mínimos: _____

6. Investimentos.

Poupança R\$: _____ outros investimentos R\$: _____

7. OUTRAS INFORMAÇÕES DE RENDA:

| | | |
|---------------------------|-----------------|------------|
| Recebe Pensão Alimentícia | () Sim () Não | Valor: R\$ |
|---------------------------|-----------------|------------|



| | |
|--|------------|
| Recebe algum benefício governamental? Qual(is)? (ex: bolsa família, BPC, auxílio emergencial) | Valor: R\$ |
| Recebe ajuda de terceiros () Sim () Não | Valor: R\$ |
| Outra renda: | Valor: R\$ |

8. Situação habitacional.

- () Imóvel Próprio
() Alugado Valor do aluguel: R\$ _____
() Financiado Valor do Financiamento: R\$ _____
() Cedido Especificar: _____
() Outro: _____

9. Possui outros imóveis? (Além do local que reside)

- () Casa () Apartamento () Casa/apartamento de praia
() Sítio/chácara () Terreno () Outro (s) _____

10. Possui carro (s), moto (s), máquina (s) e equipamento (s) agrícola? () Não () Sim

- () Carro () Moto () Reboque e/ou Equipamento e Máquina Agrícola;

Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____

Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____

11. Despesas com:

| | | | |
|---------------------------|-----|---|------------|
| Aluguel/Financiamento | R\$ | Condomínio | R\$ |
| Energia elétrica | R\$ | Água | R\$ |
| Internet | R\$ | Alimentação/Higiene/limpeza | R\$ |
| Financiamento com Veículo | R\$ | Empréstimo | R\$ |
| Vestuário | R\$ | Cartão(ões) crédito | R\$ |
| Telefone | R\$ | Casa de estudante | R\$ |
| Telefone celular | R\$ | Tributos e impostos | R\$ |
| TV à cabo | R\$ | Combo (TV à cabo + internet + telefone) | R\$ |

Despesas com transporte.

| | | | |
|--------------------|-----|-------------------------------|-----|
| Combustível | R\$ | Transporte escolar particular | R\$ |
| Transporte público | R\$ | Transporte Aplicativo | R\$ |

Despesas com saúde.

| | | | |
|----------------|-----|----------------------------|-----|
| Plano de saúde | R\$ | Médico/medicamentos/exames | R\$ |
| Dentista | R\$ | Outros: _____ | R\$ |

Despesas com educação.

| | |
|----------|-----|
| Educação | R\$ |
|----------|-----|



DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de estudo socioeconômico, que as informações prestadas nesse documento de 5 (cinco) páginas numeradas estão completas e são verdadeiras e assumo, por elas e pelas cópias dos documentos apresentadas, inteira responsabilidade, ciente das penalidades previstas no Código Penal brasileiro, Artigos 171 e 299. Autorizo a apresentação desses documentos aos órgãos públicos competentes, se necessário.

Declaro ainda estar ciente de que os dados apresentados serão submetidos a uma análise técnica e, se convocado(a), deverei comparecer à Instituição, para entrevista com o(a) Assistente Social, em data e horário previamente agendados pelo Colégio, apresentando os originais de todos os documentos anexados ao formulário e quaisquer outros que forem solicitados.

Declaro estar ciente e concordo que os dados informados nesse processo de concessão de bolsa poderão ser informados aos órgãos fiscalizados em qualquer momento, quando for solicitado ou para efeito de prestação de contas.

_____, _____ de _____ de 2022.

Nome legível do (a) responsável pela solicitação da bolsa:

Assinatura do (a) responsável: _____