ANEXO I
Ficha Socioeconômica 2027

Unidade de Ensino:
MUNICÍPIO: UF:
II Dados de Identificação do ALUNO
Nome CPF:
Data Nasc.: Idade: Local:
Certidão de Nascimento nº: Livro: Folha:
Carteira de Identidade Nº Órgão Emissor: Data Emissão:
Carteira de Trabalho: Série: Data Emissão:
Série Cursada em 2026: Série pretendida em **2027**:
Possui irmãos com bolsa matriculados na escola? (___) Sim - (___) Não
III Dados de Identificação FAMILIAR
Endereço Residencial:
Bairro: CEP: Município:
Telefone para recado:
Nome do Pai: Profissão:
CPF:
Nome da Mãe: Profissão:
CPF:
Outro Responsável: Parentesco:
Profissão: CPF:
Endereço para contato: Telefone:
IV – SITUAÇÃO SOCIO-ECONÔMICA
Moradia: própria( ) alugada( ) cedida( ) Outra:
Luz elétrica: R$. Água: R$. Telefone: R$.
Renda Bruta do pai: R$
Renda Bruta da mãe: R$
Renda Bruta dos demais componentes do Grupo Familiar: - ..... - .....
Renda Familiar (soma da renda bruta de todos componentes do grupo familiar) R$

Nº de dependentes de renda: Renda per capita Bruta R$
Possui registro no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – Cadastro Único: ( ) SIM ( ) NÃO - Em caso afirmativo informe o número de registro do candidato à bolsa:_____
No grupo familiar há caso de pessoa com necessidades especiais? ( ) sim ( ) não Qual a necessidade?
OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAM NECESSÁRIAS _____ _____ _____

V – DECLARAÇÃO:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que o Colégio/Escola_____ poderá cancelar ou negar o benefício, no caso de constatar alguma inveracidade. Autorizo a apresentação da documentação fornecida aos órgãos públicos de fiscalização e dispondo-me a receber visita domiciliar da Assistente Social da Instituição para averiguação das informações prestadas.

Por força do disposto na Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, de nº 13.709/2018, que determina que todas as pessoas jurídicas que realizem o tratamento de dados de seus clientes estão obrigadas a pedir o consentimento e a informar a finalidade do referido tratamento, o RESPONSÁVEL LEGAL pelo ALUNO/CANDIDATO à bolsa de estudos declara-se ciente e autoriza que os seus dados e informações, bem como do aluno que representa, fornecidos neste termo, sejam utilizados para o cumprimento das previsões contidas no Edital de Bolsas de Estudos Filantropia e de acordo com as disposições previstas naquele instrumento.

_____ , _____ de _____ de 202__.

_____
(assinatura do responsável legal/financeiro)

Após avaliação socioeconômica, declaramos que o aluno _____ _____ está ( ) APTO ( ) NÃO APTO ao benefício da **Bolsa de Estudo Filantropia** no percentual de _____ % para o ano de **2027**.
_____ , _____ de _____ de 202_____.

_____ _____

_____ _____