

Colocar cabeçalho Colégio

PROGRAMA BOLSA DE ESTUDO 2027
FICHA SÓCIO-ECONÔMICA 2027

Preencha com letra legível

1. DADOS DO(A) ALUNO(A): Em 2027 o aluno estará na:

() Ed. Infantil () Ed. Fund. I	Ano	() Ed. Fund. II	Ano	() Médio	Ano
Bolsa Estudo 2027 - ____%					
Nome completo:					
Data de nasc: ____/____/____			CPF :		
Mãe:		Pai:			
Endereço:					nº
Complemento:			Bairro:		
Cidade:			UF:		
Telefone(s)					

2. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL PELO ALUNO (a):

Nome:		Nacionalidade:	
Naturalidade:	Data Nasc.: ____/____/____	Est.Civil:	
Instrução:	Profissão:	Celular: ()	
Endereço Resid.:		Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	Fone: ()
Fax: ()	E-mail:		
RG:	Órgão:	Emissão:	CPF:

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todos que fazem parte da família e residem no mesmo teto, inclusive o(a) aluno(a))

	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Empregado		Trabalho Informal		Renda Bruta R\$
					Sim	Não	Sim	Não	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
Total da Renda Bruta									

4. FAMILIARES QUE ESTUDAM COLÉGIO FORMAL OU EXTRACURRICULAR (idiomas, esporte, música, etc)

	Nome	Série/Ano	Colégio/Faculdade	Valor Mensal R\$
1				
2				
3				
4				
5				

Colocar cabeçalho Colégio

5. QUADRO DE DESPESAS E RENDA – a renda familiar é BRUTA – não é permitido colocar o salário líquido

Despesas Familiares – em R\$			Renda Bruta Familiar – em R\$		
1	Moradia		1	Salário Bruto do Pai	
a	Aluguel		2	Salário Bruto da Mãe	
b	Prestação da moradia		3	Salário Bruto de outras pessoas da família	
c	Condomínio		4	Outras Rendas	
2	Alimentação		a	Pensão Alimentícia	
3	Água/Luz e Gás		b	Aposentadoria	
4	Transporte/Gasolina		c	Rendas de Aluguel	
5	Telefones: Fixo e Celular		d	Programas governamentais	
			e	Outras	
Total Mensal			Total Mensal		

6. POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA DE ESTUDO? (Se necessário favor anexar carta em folha de caderno ou papel sulfite)

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reside em Imóvel Próprio? () Não () Sim Quantos imóveis possui?

Imóvel Quitado? () Não () Sim Qual o valor mensal?

Paga Aluguel/Financiamento Residencial? () Não () Sim Informar o valor mensal:

Possui Automóvel/Moto? () Não () Sim(entregar cópia documentos do carro/moto) Especificar Marca e Ano:

Automóvel/Moto Quitado? () Não () Sim Qual o valor mensal?

Tem doença crônica na família? () Não () Sim Especificar qual :

Declaro que estou ciente de que a falsidade de declarações ou omissão de documentos ora apresentados acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis (artigo 299 – Código Penal), de natureza civil e penal e que constituem motivo suficiente para o cancelamento do processo e/ou da concessão da bolsa de estudo.

Cidade _____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____