

ANEXO I
Ficha Socioeconômica - 2024

Unidade de Ensino: Colégio Sinodal Progresso					
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 2023:	Série pretendida em 2024:				
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\$	
COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAMILIAR (dependentes da renda – incluindo o estudante)					
Nº	Nome	Parentesco com o/a estudante	Idade	Profissão / Ocupação	Renda Bruta Mensal
01					
02					
03					
04					
05					
06					

07				
Há outras rendas do grupo familiar (ex.: aluguéis, pensões)? Se sim, quais?				
TOTAL DA RENDA BRUTA DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR				
Nº de dependentes de renda: _____ Renda per capita 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 2024 . _____, _____ de _____ de 202__.

