

**FORMULARIO SOCIOECONÔMICO
SOLICITAÇÃO DE BOLSA SOCIAL ANO LETIVO – 2025**

I - DADOS DO(A) ALUNO(A) OU CANDIDATO(A):

Nome: _____
 CPF(aluno(a)/candidato(a)) _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____
 Matrícula/RA: _____ Curso: _____
 Ano/Série _____ Turno _____
 Rua: _____ Nº _____ Complemento: _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____
 Fone Res: _____ Fone recado: _____ Cel. Resp: _____ / _____

 E-mail do responsável (obrigatório o preenchimento) _____

II - INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO/A ALUNO/A OU CANDIDATO(A):**2.1- O (a) aluno(a) ou candidato (a) tem irmãos (ãs) menores de dezoito anos?**

() Não () Sim. Quantos? _____

2.2-Estudam nesta escola? () Sim Não () (caso sim, favor preencher o nº do CPF)

Nome: _____ RA: _____ Série: _____ CPF _____

Nome: _____ RA: _____ Série: _____ CPF _____

Nome: _____ RA: _____ Série: _____ CPF _____

2.3- Grupo familiar- Pessoas que compõem e/ou residem com a família (Todos):**Mãe:** _____

Escolaridade: _____

Principal Ocupação: _____

Empresa e/ou Instituição: _____

Renda Mensal R\$: _____

Pai: _____

Escolaridade: _____

Principal Ocupação: _____

Empresa e/ou Instituição: _____

Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____

Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não

Principal Ocupação _____

Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____

Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não

Principal Ocupação _____

Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____

Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não

Principal Ocupação _____

Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____

Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não

Principal Ocupação _____

Renda Mensal R\$: _____

Outro membro: _____

Parentesco _____

Trabalha: () Sim () Não

Principal Ocupação _____

Renda Mensal R\$: _____

2.4- Recebe Pensão Alimentícia () Não () Sim

valor: _____

2.4.1- Paga Pensão Alimentícia () Não () Sim

valor: _____

2.5 - Possui CadÚnico () Não () Sim Número do

NIS: _____

2.6-Renda familiar total: R\$ _____ Quantas pessoas vivem desta renda? _____**2.7 - Casos de doença na família:** () Não () Sim

Quais? _____ Quem? _____

2.8 - A família reside em:

() Casa própria/Financiada () Alugada () Cedida/Por quem? _____

Possui carro? Modelo: _____ Marca: _____ Ano: _____

Outros bens, quais? _____

2.9 - Despesas mensais familiar:

Água/Condomínio: R\$ _____ Energia: R\$ _____

Alimentação: R\$ _____ Transporte Público: R\$ _____

Aluguel: R\$ _____ IPTU+IPVA R\$ _____

Educação: R\$ _____ Saúde: R\$ _____

Prest da casa: R\$ _____ Telefone/Internet: R\$ _____

Combustível: R\$ _____ Financiamentos R\$ _____
Empréstimo: R\$ _____ Outras/Quais? _____ R\$ _____

TOTAL DAS DESPESAS: R\$ _____.

3 - Escreva os motivos de solicitação da bolsa:

4 – Declaração

O (A) Requerente da bolsa social, representante legal do(a) aluno(a) responsabiliza-se pela exatidão e veracidade das informações prestadas, declarando estar ciente do que dispõe o art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal: *“Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos.....”*

Local: _____, ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

OBS: A não apresentação dos documentos exigidos ou a declaração falsa ocasionará, sem prévio aviso, o INDEFERIMENTO ou CANCELAMENTO da solicitação da bolsa.