



CAMPANHA NACIONAL DE ESCOLAS DA COMUNIDADE

FICHA SOCIOECONÔMICA

SOLICITAÇÃO DE BOLSA

1. DADOS PRELIMINARES						
UNIDADE	COLÉGIO CENECISTA DOMICIANO VIEIRA			CNPJ: 33.621.384	0423	- 85
NÚMERO DO PROCESSO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO (PREENCHIDO PELA UNIDADE)		MG18		/10		
MATRÍCULA		CURSO				
PERÍODO / ANO / SÉRIE		MANHÃ	TARDE	NOITE	TURMA	
		(MARQUE COM A LETRA X)				

2. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO						
NOME COMPLETO						
LOGRADOURO		Nº		COMPLEMENTO		
BAIRRO				MUNICÍPIO		
UF		CEP		TELEFONE		
DATA DE NASCIMENTO	DIA	MÊS	ANO	SEXO (MARQUE COM A LETRA X)		
				MASCULINO	FEMININO	
ESTADO CIVIL (MARQUE COM A LETRA X)	SOLTEIRO		CASADO	DIVORCIADO	UNIÃO ESTÁVEL	OUTROS
DOCUMENTOS	CPF		IDENTIDADE (RG)	ÓRGÃO EMISSOR	CARTEIRA DE TRABALHO	

2.1. DADOS DA EMPRESA EM QUE O ALUNO TRABALHA				
NOME DA EMPRESA			TELEFONE	
FUNÇÃO			SALÁRIO	R\$

2.2. A RESIDÊNCIA DO ALUNO						
MARQUE COM A LETRA X. EM OUTROS, ESPECIFIQUE R\$ - ESCREVA O VALOR EM REAIS	PRÓPRIA	ALUGADA		CEDIDA	FINANCIADA	OUTROS
			R\$		R\$	

2.3 POSSUI BOLSA DE ESTUDO?					
MARQUE COM A LETRA X.		NÃO		SIM	TIPO DE BOLSA: _____
					VALOR OU PERCENTUAL R\$ _____ ou _____ %

2.4 POSSUI ALGUM FINANCIAMENTO ESTUDANTIL?					
MARQUE COM A LETRA X.		NÃO		SIM	TIPO: _____
					VALOR OU PERCENTUAL R\$ _____ ou _____ %

3. IDENTIFICAÇÃO DO (A) CONJUGE				
NOME COMPLETO				
3.1. DADOS DA EMPRESA EM QUE O (A) CONJUGE TRABALHA				
NOME DA EMPRESA			TELEFONE	
FUNÇÃO			SALÁRIO	R\$

4. FILIAÇÃO										
4.1. FILIAÇÃO – PAI										
NOME COMPLETO										
LOGRADOURO					Nº		COMPLEMENTO			
BAIRRO					MUNICÍPIO					
UF		CEP			TELEFONE					
DATA DE NASCIMENTO	DIA	MÊS	ANO		ESTADO CIVIL					
					SOLTEIRO	CASADO	DIVORCIADO	UNIÃO ESTÁVEL	OUTROS	
DOCUMENTOS	CPF		IDENTIDADE (RG)		ÓRGÃO EMISSOR		CARTEIRA DE TRABALHO			
4.1.1. DADOS DA EMPRESA EM QUE O PAI TRABALHA										
NOME DA EMPRESA					TELEFONE					
FUNÇÃO					SALÁRIO	R\$				
4.1.2. A RESIDÊNCIA DO PAI										
MARQUE COM A LETRA X. EM OUTROS, ESPECIFIQUE R\$ - ESCREVA O VALOR EM REAIS	PRÓPRIA	ALUGADA		CEDIDA	FINANCIADA		OUTROS			
			R\$			R\$				

4.2. FILIAÇÃO – MÃE										
NOME COMPLETO										
LOGRADOURO					Nº		COMPLEMENTO			
BAIRRO					MUNICÍPIO					
UF		CEP			TELEFONE					
DATA DE NASCIMENTO	DIA	MÊS	ANO		ESTADO CIVIL					
					SOLTEIRO	CASADO	DIVORCIADO	UNIÃO ESTÁVEL	OUTROS	
DOCUMENTOS	CPF		IDENTIDADE (RG)		ÓRGÃO EMISSOR		CARTEIRA DE TRABALHO			
4.2.1. DADOS DA EMPRESA EM QUE A MÃE TRABALHA										
NOME DA EMPRESA					TELEFONE					
FUNÇÃO					SALÁRIO	R\$				
4.2.2. A RESIDÊNCIA DA MÃE										
MARQUE COM A LETRA X. EM OUTROS, ESPECIFIQUE R\$ - ESCREVA O VALOR EM REAIS	PRÓPRIA	ALUGADA		CEDIDA	FINANCIADA		OUTROS			
			R\$			R\$				

4.3. REPRESENTANTE LEGAL NA FALTA DOS PAIS										
NOME COMPLETO										
LOGRADOURO					Nº		COMPLEMENTO			
BAIRRO					MUNICÍPIO					
UF		CEP			TELEFONE					
DATA DE NASCIMENTO	DIA	MÊS	ANO		ESTADO CIVIL					
					SOLTEIRO	CASADO	DIVORCIADO	UNIÃO ESTÁVEL	OUTROS	
DOCUMENTOS	CPF		IDENTIDADE (RG)		ÓRGÃO EMISSOR		CARTEIRA DE TRABALHO			

4.3.1. DADOS DA EMPRESA EM QUE O REPRESENTANTE LEGAL TRABALHA

NOME DA EMPRESA		TELEFONE	
FUNÇÃO		SALÁRIO	

4.3.2. A RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL

MARQUE COM A LETRA X. EM OUTROS, ESPECIFIQUE R\$ - ESCREVA O VALOR EM REAIS	PRÓPRIA	ALUGADA	CEDIDA	FINANCIADA	OUTROS
		R\$		R\$	

5. BENS DO GRUPO FAMILIAR

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)

6. MEMBROS DA FAMÍLIA QUE RECEBEM BENEFÍCIO(S)

BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA - BPC	R\$	PARENTESCO
PENSÃO ALIMENTÍCIA	R\$	PARENTESCO
PENSÃO	R\$	PARENTESCO
APOSENTADORA	R\$	PARENTESCO
AUXÍLIO DOENÇA	R\$	PARENTESCO
OUTROS	R\$	PARENTESCO

7. OUTROS MEMBROS DA FAMÍLIA QUE TRABALHAM

NOME COMPLETO	EMPRESA	SALÁRIO MENSAL

8. MEMBROS DA FAMÍLIA QUE ESTUDAM

NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO	MENSALIDADE

9. GRUPO FAMILIAR

NOME	GRAU DE PARENTESCO	NASCIMENTO DD/MM/AAAA	GRAU DE ESCOLARIDADE	PROFISSÃO FUNÇÃO	RENDA BRUTA
TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR					

10. MEMBROS DA FAMÍLIA QUE USAM TRANSPORTE ESCOLAR

NOME COMPLETO	VALOR MENSAL
TOTAL DO TRANSPORTE ESCOLAR	

11. O CANDIDATO POSSUI DEFICIÊNCIA?		
	DEFICIÊNCIA FÍSICA	DEFICIÊNCIA MENTAL
		DEFICIÊNCIA SENSORIAL

12. ALGUMA PESSOA DO GRUPO FAMILIAR POSSUI DOENÇA CRÔNICA? (SOMENTE AS QUE IMPOSSIBILITEM PARA O TRABALHO OU QUE O TRATAMENTO GERE CUSTOS NÃO COBERTOS PELO SUS)	
QUAL A DOENÇA?	
CUSTO MENSAL	

13. MOTIVOS PELOS QUAIS SOLICITA A BOLSA
Apresentar as justificativas em anexo, de preferência de próprio punho.

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI A EXATIDÃO DOS DADOS INFORMADOS.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS AO PROCESSO DE SELEÇÃO E MATRÍCULA:

1. COMPROVANTES QUE DEVERÃO SER ANEXADOS À FICHA SÓCIOECONÔMICA:

Será necessária a apresentação da cópia dos documentos abaixo relacionados:

- certidão de nascimento ou carteira de identidade de todos os integrantes do grupo familiar. Não é preciso os dois documentos, apenas um (Certidão de Nascimento ou RG) de cada integrante da família (no caso do candidato morar com o grupo familiar);
- certidão de casamento (se o candidato for casado, trazer a sua certidão, se morar com os pais, trazer a certidão dos pais);
- certidão de óbito (no caso de óbito do pai ou mãe);
- certidão de casamento averbada com a separação judicial ou divórcio (do candidato ou pais);
- declaração da escola privada que comprove que o candidato estudou na condição de bolsista integral;
- cópia das contas de água, luz e telefone recentes;
- comprovante de renda de todos os membros que compõe o grupo familiar;
- comprovantes de bens e das condições de moradia;
- comprovante de despesas com saúde, educação e transporte coletivo ou escolar;
- última declaração de imposto de renda ou cópia do comprovante de isenção, de todos os membros maiores de 18 anos que compõe o grupo familiar.

I) COMPROVANTES DE RENDA

A renda será comprovada pelos documentos relacionados a seguir, conforme se enquadre o candidato ou responsável legal e os demais membros que compõe o grupo familiar:

- emprego regular – contracheque(s) atualizado(s), quando estagiário, cópia do contrato ou documento comprobatório e declaração da empresa informando se fornece ou não algum tipo de auxílio para fins de bolsa de estudo;
- aposentados ou pensionistas - último recibo ou extrato bancário de aposentadoria ou pensão;
- em caso de desemprego (acima de 16 anos) - apresentar carteira de trabalho, bem como xerocópia das páginas que contenham os seguintes dados: fotos, dados pessoais, último registro do empregador e página seguinte (só é considerado desempregado aquele que tiver registro na carteira de trabalho);
- candidato ou responsável legal que perdeu emprego, nos últimos seis meses, comprovante último seguro desemprego;
- candidatos menores de idade ou desempregados apresentarão os comprovantes de renda do grupo familiar a que pertencerem;
- autônomo ou informal - declaração de renda assinada por um contador, especificando atividade desenvolvida e média salarial.
- diretores de empresas – recibo Pró-labore e cópia do contrato social.

II) COMPROVANTES DE BENS E DAS CONDIÇÕES DE MORADIA

Os bens e as condições de moradia serão comprovados pela apresentação dos seguintes documentos:

- certidão de propriedade do imóvel ou contrato de compra e venda do imóvel ou carnê do IPTU;
- contrato de aluguel acompanhado da certidão do imóvel e último recibo de pagamento;
- contrato ou comprovante/boleto de financiamento do imóvel;
- documentos dos veículos pertencentes ao grupo familiar.

III) COMPROVANTE DE DESPESAS COM SAÚDE, EDUCAÇÃO E TRANSPORTE

As despesas com saúde, educação e transporte serão comprovadas pelos documentos a seguir relacionados:

- laudo médico (original e recente, datado dentro do período de 1 ano);
- receituário (recibo) que comprove despesas com doença crônica e recibo de medicamento de alto custo;
- último recibo de compra de vale transporte ou do transporte escolar ou similar;
- carnês ou boletos bancários dos gastos com saúde;
- boletim escolar ano anterior (se novato)
- comprovante despesa com instituição de ensino particular (outros membros da família).

ENTREGAR ATÉ 09/10/2009, NO HORÁRIO DE 08:00 AS 18:00.