



Ficha Socioeconômica – 2025

Unidade de Ensino: INSTITUTO SINODAL DA PAZ		
Município: Santa Rosa	UF: RS	
Pedido: () Novo () Renovação		
Nível Pretendido:		
() Ensino Fundamental - () ano		
() Ensino Médio – () ano		
II Dados de Identificação do ALUNO		
Nome:	CPF:	
Data Nasc.:	Idade:	Local:
Certidão de Nascimento nº:	Livro:	Folha:
Certidão de Nascimento Nova:		
Carteira de Identidade Nº	Órgão Emissor:	Data Emissão:
Carteira de Trabalho:	Série:	Data Emissão:
Série cursada em 2024:	Série pretendida em 2025 :	
Possui irmãos com bolsa matriculados na escola? (___) Sim - (___) Não		
III Dados de Identificação FAMILIAR		
Nome da Mãe:	Profissão:	
Nº Telefone da Mãe:		
Endereço Residencial:		
Bairro:	Município:	CEP:
Nome do Pai:	Profissão:	
Nº Telefone do Pai:		
Endereço Residencial:		
Bairro:	Município:	CEP:
Outro Responsável pela solicitação da Bolsa:		



Nome:	Grau de Parentesco:		
CPF:	Telefone:	Profissão:	
Endereço para contato:			
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 Familiar (soma da renda bruta de todos componentes do grupo familiar) R\$			
Nº de dependentes de renda:			
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			

IV – DOCUMENTOS INDISPENSÁVEIS PARA A AVALIAÇÃO:

1. Documentos de Identificação do ALUNO e do GRUPO FAMILIAR:

- ▶ Carteira de Identidade e CPF.
- ▶ certidão de nascimento para os componentes menores de idade que ainda não tenham Carteira de identidade nem CPF.
- ▶ certidão de casamento.
- ▶ Declaração de Estado Civil (solteiro (a), divorciado (a), amasiado (a), companheiro (a), viúvo (a), com firma/assinatura reconhecida em cartório.

2. Comprovante de rendimentos do GRUPO FAMILIAR

- ▶ Três últimos comprovantes do responsável pelo estudante e dos integrantes de seu grupo familiar, no caso de renda fixa.



- ▶ comprovante de pensão alimentícia (se recebe),
- ▶ comprovante de pensão por morte e certidão de óbito (se recebe)
- ▶ Para aposentados: Extrato bancário dos últimos três meses da solicitação.
- ▶ Trabalhador Rural: Extrato bancário dos últimos três meses, pelo menos, da pessoa física ou jurídica vinculada ao grupo familiar do aluno.

3. Para desempregados, autônomos e pessoas do núcleo familiar maiores de idade sem comprovação de renda ou com renda autônoma. (inclusive para estagiários e monitores)

- ▶ Declaração da atividade desenvolvida, constando o rendimento médio dos três últimos meses, com assinatura reconhecida em cartório.
- ▶ (cópia da carteira de trabalho páginas: *com foto, *pag. qualificação civil, *pag. último contrato de trabalho e página seguinte sem registro empregatício);
- ▶ Contrato de estágio e comprovante de bolsa.
- ▶ Extrato bancários dos últimos três meses, pelo menos, ***quando não houver outro documento que comprove a renda.***

4. Para Sócios e dirigentes de Empresas em caso de contracheques somente de *Pro labore*** deverá comprovar a renda mensal efetivamente recebida mediante apresentação de **DECORE**, elaborada por profissional contábil devidamente registrado e apresentar declaração do IRPF.**

- ▶ Extrato bancários dos últimos três meses, pelo menos, ***quando não houver outro documento que comprove a renda.***

5. Comprovante de endereço e despesas (água, luz, telefone, aluguel, boleto bancário de financiamento habitacional e veículos, plano de saúde e etc.);

6. Certidão de bens do Registro de Imóveis; do responsável financeiro e cônjuge (o mesmo vale para positiva ou negativa), **atualizada.**

7. Certidão de bens do Registro do Detran; do responsável financeiro e cônjuge (o mesmo vale para positiva ou negativa), **atualizada.**

8. Declaração de IR completa.

9. Boletim escolar / Parecer descritivo.

10. Atestado de frequência ou matrícula dos membros estudante do grupo familiar.

V – DECLARAÇÃO



Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que o Colégio/Escola **INSTITUTO SINODAL DA PAZ** 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 20____.

(assinatura do responsável legal/financeiro)

IV – AVALIAÇÃO DA COMISSÃO DE CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDO FILANTROPIA:

Após avaliação socioeconômica, declaramos que o aluno está **apto a receber a concessão de:**

50% **100% de gratuidade**

NÃO APTO ao usufruto da **Bolsas de Estudo Filantropia** para o ano de **2025**.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura da comissão responsável pela concessão da Bolsa:

Nome:

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

Rubrica:

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

Assistente Social: