



FICHA SOCIOECONÔMICA - BOLSA DE ESTUDOS 2026

1. Informações do(a) Estudante:

Nome do estudante:			
Data de nascimento:		Ano/Série que irá cursar:	
RG:	CPF:	Tels:	
Bolsa de estudos do ano anterior ☐ 100% ☐ 50%			
Endereço Residencial:			
Bairro:		CEP:	
Tipo de transporte utilizado: ☐ carro próprio ☐ carona ☐ ônibus ☐ transporte escolar ☐ a pé. KM:			
O(a) candidato(a) possui alguma deficiência? ☐ sim ☐ não. Qual?			

2. Informações sobre os Responsáveis Legais / Tutores:

1.Nome:		Parentesco:
Estado Civil:	Possui a Guarda e/ou Tutela: ☐ Não ☐ Sim. Qual?	
Situação: ☐ Reside com o(a) estudante ☐ Separado(a) do Genitor(a) ☐ Falecido		
2.Nome:		Parentesco:
Estado Civil:	Possui a Guarda e/ou Tutela: ☐ Não ☐ Sim. Qual?	
Situação: ☐ Reside com o(a) estudante ☐ Separado(a) do Genitor(a) ☐ Falecido		

3. Informações do Grupo Familiar

I. Formação familiar: informações de todas as pessoas que residem no imóvel, com o (a) estudante, é imprescindível o preenchimento da Formação familiar:

*Entende-se por **grupo familiar** o conjunto de pessoas que reside com o (a) estudante.

Nome	Parentesco	Idade	Escolaridade	Profissão	Salário Bruto

II. O estudante tem irmãos que estudam neste colégio? ☐ não ☐ sim – relacione abaixo

Nome dos irmãos que estudam no colégio	Série/Ano	Turma

III. Outros dados sobre a situação habitacional do grupo familiar:

**Moradia**Condições de moradia: ☐ própria ☐ alugada ☐ cedida Outros: _____Localização: ☐ urbana ☐ ruralO tipo de moradia é: ☐ alvenaria ☐ mista ☐ madeira ☐ outro tipo. Qual?A família reside em: ☐ casa ☐ apartamento ☐ ocupação irregularHá quanto tempo reside no local? ☐ de 1 mês a 2 anos ☐ de 2 anos a 5 anos ☐ acima de 5 anosHá outras moradias no mesmo terreno? ☐ não ☐ sim. Se sim, têm vínculo familiar? ☐ sim ☐ não**IV. Saúde da família (grupo familiar)**Alguém da família faz tratamento de saúde? ☐ sim ☐ não

Quem? _____ Qual tratamento? _____

V. Bens da família**Possui automóvel?** Não ☐ Sim ☐ Quantos? _____

Modelo(s)/Ano: _____ Quitado (s)? _____ Financiado (s)? _____ R\$

Utilização: ☐ Comercial (*motorista de aplicativo, Van escolar, Táxi, etc.*) ☐ Passeio**Possui moto?** ☐ não possui ☐ Sim ☐ Quantos? _____

Modelo(s)/Ano: _____ Quitado (s)? _____ Financiado (s)? _____ R\$

Utilização: ☐ Comercial (*motorista de aplicativo*) ☐ Passeio**Possui imóveis?** Sim ☐ Não ☐

Finalidade do imóvel: _____

VI. Informações Financeiras do Grupo Familiar (Despesas e Receitas):

Despesas no último mês	Valor (R\$)	Despesas no último mês	Valor (R\$)
Gastos com aluguel		Plano de internet	
Valor do condomínio		Despesas em geral com alimentação	
Parcela de financiamento de imóvel		Fatura do cartão de crédito	
Financiamento de automóvel / moto		Despesas com medicamentos	
Despesas com IPVA / combustível / seguro		Despesas com plano de saúde	
Conta de água		Despesas com cursos de idiomas	
Conta de luz		Mensalidade de escola particular	
Compra de gás		Mensalidade com faculdade / universidade	
Conta de telefone		Outras (<i>especificar</i>):	

**VII. Renda Agregada**

Origem	Periodicidade (semanal, mensal, semestral, anual e esporádica)	Valor R\$
Ajuda de familiares		
Aluguel recebido		
Pensão alimentícia		
Outras (especificar)		

VIII. Benefício Assistencial

Possui CadÚnico: ☐ Sim ☐ Não - Em caso afirmativo o nº do cartão: _____

Recebe algum benefício assistencial: ☐ Sim ☐ Não – Em caso afirmativo, preencha os campos abaixo:

Benefício	Valor
Bolsa Família	
PETI	
Pro-Jovem	
Programa de Casa Popular	
BPC - LOAS	
Auxílio Aluguel	
Outros (especificar)	

O responsável legal pelo estudante declara estar ciente e de acordo com a coleta dos dados indicados neste documento, os quais serão utilizados internamente para a prestação dos serviços educacionais contratados, bem como para o fornecimento dessas informações aos órgãos públicos vinculados à Educação nas esferas federal, estadual ou municipal, e ao INEP (Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais), em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

Comprometemo-nos com a guarda, sigilo e proteção dos dados fornecidos.

O responsável legal declara, ainda, estar ciente e concordar especificamente com o fornecimento dos dados referentes à sua condição socioeconômica e à dos demais membros de seu grupo familiar, com a finalidade exclusiva de avaliação para concessão ou renovação de bolsa de estudos, conforme os critérios estabelecidos na Lei Complementar nº 187/2021 e no Decreto nº 11.791/2023.

Assinatura do Responsável

Local e Data

Espaço reservado para resultado da Análise Socioeconômica:

() Deferido () 100% () 50%

() Indeferido

Per capita: _____

Data _____

Assistente Social