



FICHA SOCIOECONÔMICA - 2025
Preencher todos os campos sem rasuras

NOVA BOLSA ()

RENOVAÇÃO () - MATRÍCULA DO ALUNO:

Sobre a vaga a ser concorrida - preencher conforme vagas disponíveis no edital (nova bolsa) ou de acordo com a série que o aluno bolsista irá no ano letivo de 2026 (renovação):

COLÉGIO:

SÉRIE:

NÍVEL DE ENSINO: ☐ Fundamental ☐ Médio

Assinale a bolsa pretendida:

☐ Bolsa parcial (50%)

☐ Bolsa integral (100%)

DADOS DO CANDIDATO:

Nome completo:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Sexo: ☐ M ☐ F

Data de Nascimento: / /

E-mail do responsável:

Endereço:

Cidade:

CEP:

Fone:

CPF:

RG:

Órgão Emissor:

Data de Emissão: / /

Instituição de Ensino de Origem: ☐ Escola pública ☐ Escola Particular

Se oriundo de escola particular, possui desconto ou bolsa de estudos na instituição de ensino de origem?

☐ Não ☐ Sim, de 100% ☐ Sim, de 50% ☐ Sim, outro percentual: %

Tipo de transporte utilizado: ☐ Carro próprio ☐ Carona ☐ Ônibus ☐ Van ☐ Não utiliza transporte (vai à escola a pé)

O(a) candidato(a) possui alguma deficiência? ☐ Não ☐ Sim. Qual?

O(a) candidato(a) possui irmão(s) estudando nesta mesma unidade de ensino? ☐ Não ☐

Sim. Nome (e):

FILIAÇÃO (Identificação dos Responsáveis Legais / Tutores):

Nome da Mãe / Tutora:

Fone:

CPF:

RG:

Data de Nascimento: / /

☐ Reside com o(a) aluno(a) compartilhada do aluno ☐ Falecida ☐ Separada do genitor ☐ Tem guarda ☐ Outro

Nome do Pai / Tutor:

Fone:

CPF:

RG:

Data de Nascimento: / /

☐ Reside com o(a) aluno (a) compartilhada do aluno ☐ Falecido ☐ Separado da genitora ☐ Tem guarda ☐ Outro

DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO (Pessoa que responde pelas despesas educacionais do(a) aluno(a):

Vínculo com o(a) aluno(a): ☐ Pai ☐ Mãe ☐ Responsável / Tutor ☐ Outro:

Nome:

Estado Civil:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Grau de Instrução:

Profissão:

Data de Nascimento: / /

E-mail:

Endereço Residencial:

CEP:

Cidade:

Fone:

Celular:

CPF:

RG:

Órgão Emissor:

Data de Emissão: / /

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (listar todas as pessoas que residem na mesma moradia que o aluno):

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Profissão	Salário Bruto
1.	ALUNO					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
Total da renda familiar:						



As informações abaixo têm por objetivo verificar se o(a) grupo familiar do(a) aluno(a) vive em situação de pobreza ou de vulnerabilidade social, nos termos da legislação em vigor.

SITUAÇÃO HABITACIONAL

A habitação em que a família reside está localizada em área: ☐ Urbana ☐ Rural Quantos cômodos a casa possui?

O tipo de moradia da família é: ☐ Alvenaria ☐ Mista ☐ Madeira ☐ Outro tipo. Qual?

A família reside em: ☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Comunidade popular ☐ Loteamento irregular ☐ Área verde ocupada

Condições da moradia: ☐ Imóvel próprio ☐ Imóvel alugado ☐ Casa / apartamento cedido ☐ Financiado ☐ Invadido

Há quanto tempo reside no local? ☐ De 1 mês a 2 anos ☐ De 2 a 5 anos ☐ Acima de 5 anos

Há outras moradias no mesmo terreno? ☐ Não ☐ Sim. Os moradores da outra moradia têm vínculo familiar? ☐ Não ☐ Sim

REDE DE ABASTECIMENTO

A localidade onde a moradia está situada possui rede de esgoto? ☐ Sim ☐ Não

A moradia onde a família vive possui itens de instalação sanitária, como vaso sanitário e chuveiro? ☐ Sim ☐ Não

Como é o abastecimento de água no local? ☐ Água encanada ☐ Torneira coletiva ☐ Poço ☐ Carro pipa ☐ Outro:

Como a moradia é abastecida por energia elétrica? ☐ Energia elétrica regularizada ☐ Ligação clandestina (“gato”) ☐ Outra:

BENS MÓVEIS

A família possui veículos automotores: ☐ Não ☐ Sim. Quantos? _____ Modelo e ano: _____

INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO GRUPO FAMILIAR (DESPESAS E RECEITAS):

Despesas no último mês	Valor (R\$)	Renda agregada no último mês	Valor (R\$)
Gastos com aluguel		Pensão alimentícia recebida	
Valor do condomínio		Ajuda de familiares	
Parcela de financiamento de imóvel		Recebimento de aluguéis	
Financiamento de automóvel / moto		Rendimentos de investimentos	
Despesas com IPVA / combustível / seguro		Outros rendimentos:	
Conta de água		Total de renda agregada no mês:	
Conta de luz		Grupo familiar é inscrito no CadÚnico? ☐ Sim ☐ Não	
Compra de gás		A família é beneficiada por Programa de Transferência de Renda do Governo Federal / Estadual / Municipal?	
Conta de telefone			
Plano de internet		Programa	Valor recebido (R\$)
Despesas em geral com alimentação		Bolsa Família	
Fatura do cartão de crédito		BPC - LOAS	
Despesas com medicamentos		Renda Mínima	
Despesas com plano de saúde		Renda Cidadã	
Despesas com curso de idiomas		Bolsa Atleta	
Mensalidade de escola particular		Outro:	
Mensalidade com faculdade / universidade		Outro:	
Outras:		Outro:	

Declaro, sob as penas da lei (Artigo 299 do Código Penal), que as informações aqui descritas são verdadeiras e coloco-me à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário, bem como autorizo realização de visita domiciliar por assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação ou complementação das informações fornecidas.

Nome: Data: / /

CPF:
Assinatura