FORMULÁRIO SOCIOECONONÔMICO

(Todos os dados são de preenchimento OBRIGATÓRIO. O formulário não poderá conter rasuras e deverá ser preenchido com caneta azul)

1 - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) AL	UNO (A)	
Nome:		
Data de Nascimento://Sexo: () For Naturalidade:		
Naturalidade: Órgão Emis	sor:	
Ano de entrada no Colégio:	ou é()Novato e	ntrará em 2021
Serie que estará em 2021() Colégio Nossa Senhora das Dores – Itabi	ro/MC	
() Colégio São José – Formosa - GO	ia/IVIG	
() Instituto Nossa Senhora das Dores – Rio	Janeiro -RJ	
() monato riosca comiera dae porce		
2. Endereço completo residencial.		
Rua/Avenida: Complemento: CEP: Cidade:		
Número: Complemento:	Bairro:	
Depte de referêncie:	Estado:	Pais:
Ponto de referência:		
3. Telefones para contato.		
Nº telefone celular: ()		
Nº telefone residencial: ()		
Nº telefone celular para recado: ()	Falar con	n:
Outro telefone para contato: ()	Falar con	n:
E-mail:		
Tem irmãos na Instituição? () Sim () N	ão Em que ano(s)?	
		~
4. DADOS DOS RESPONSÁVEIS (todos responsáveis legais pelo aluno)	s os dados a seguir	sao referentes ao(s) país ou
responsaveis legals pelo aluno,		
Nome da Mãe:		
Data de nascimento: / /	Estado Civil:	
Endereço Residencial:		
Endereço Residencial: Telefone(s)- fixo e celulares:	/	/
CPF: lder	ntidade:	
Trabalha: () Sim () Não Cargo/Função/	Ocupaçao:	
Emprego/local de trabalho:Renda mensal bruta: R\$	Telefone do Trabalho:	-
Mora no mesmo domicilio do aluno () sim	() não	
Nome do Pai:	() 1140	
Nome do Pai://	Estado civil	
Endereco Residencial:		
Endereço Residencial:	1	<i></i>
CPF:		
identidade:		
Trabalha: () Sim () Não Cargo/Função/	Ocupação:	
Emprego/local de trabalho:		
Renda mensal bruta: R\$	Telefone do Trabalho:	

Mora no mesmo domicilio do aluno () sim () não



Telefone do Trabalho:	ome:	coimonto	. / /	Estado Civil:		Paranta	500:	
tesidencial: PF:	ata de nas	scimento:	· / /	Estado Civii:_		Parente	SCO:	
Identidade:	esidencial	:						
rabalna: () Sim () Não Cargo/Funçao/Ocupação:	PF:			Identidade:				
rabalna: () Nao Cargo/Funçao/Ucupação:	elefone(s)-	- fixo e ce	elulares				<i></i>	
Advara no mesmo domicilio do aluno () sim () não i. Perfil Socioeconômico. Composição socioeconômico do Grupo Familiar Nome Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação Druta R\$ (sem desconto) Candidato(a) Candidato(a) Candidato(a) Cotais do Grupo Familiar (Não preencher). Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar: Total salário bruto: R\$ total outras rendas: R\$ Cotal de rendimentos: R\$ Renda per capita: R\$ Renda per capita em salários mínimos: Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros R\$ Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros R\$ Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros R\$ Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros R\$ Coupação Outros investimento R\$: Coupaç	rabaina: () Sim () Nao Cargo	/Funçao/Ocupaça	ao:			
Advara no mesmo domicilio do aluno () sim () não i. Perfil Socioeconômico. Composição socioeconômico do Grupo Familiar Nome Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação Druta R\$ (sem desconto) Candidato(a) Candidato(a) Candidato(a) Cotais do Grupo Familiar (Não preencher). Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar: Total salário bruto: R\$ total outras rendas: R\$ Cotal de rendimentos: R\$ Renda per capita: R\$ Renda per capita em salários mínimos: Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros R\$ Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros R\$ Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros R\$ Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros investimento R\$: Coupação Outros R\$ Coupação Outros investimento R\$: Coupaç	mprego/lo	cal de tra	ibalho:	Talafana	do Trobolho			
Accebe Pensão Alimentícia () sim () não () não () sim () não () não () sim () não () não () sim () não () não () sim () não ()	enua meni ontribui fin	sai bi'ula nanceiran	. κφ nente nara o su	releione stento do requere	nte? () Sim	o v. () Não		
Nome Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação Outros investimentos. Nomina Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação Outros investimento R\$: Candidato(a)						() (400		
Nome Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação Outros investimento R\$: Coutras informatica e recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não Valor: R\$ Coutras informatica e responsable in the proficio governamental? Nome Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação Outros investimento R\$: Renda mensal bruta R\$ nenda per capita: R\$ elected per capita: R\$ Renda per capita: R\$ Coutras alário bruto: R\$ Renda per capita: R\$ Renda per capita em salários mínimos: Renda per capita: R\$ Coutras investimentos. Coutras investimento R\$: Coutras investimento R\$: Coutras investimento R\$: Coutras investimento R\$ Recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não Valor: R\$ Recebe algum benefício governamental? Qual(is)?				, , - (,				
Nome Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação (sem desconto) Candidato(a) Candidato(a) Cotais do Grupo Familiar (Não preencher). Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar: Cotal salário bruto: R\$ total outras rendas: R\$ cotal serio em capita: R\$ cotal or capita em salários mínimos: Cenda per capita em salários mínimos: Coupança R\$: Outros investimento R\$: COUTRAS INFORMAÇÕES DE RENDA: Recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não Valor: R\$ Coupança R\$: Qual(is)? Valor: R\$								
Nome Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação desconto) Candidato(a) Profissão Atual Ocupação desconto) Candidato(a) Profissão Atual Ocupação desconto) Cotais do Grupo Familiar (Não preencher). Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:	omposiç	ão socio	econômico d	o Grupo Familia	ır		Não preencher	N.1 ~
Nome Idade Parentesco Escolaridade Em 2020 Profissão Atual Ocupação bruta R\$ (sem desconto) Candidato(a) Can		Т	<u> </u>	1	1	T		Não preen
Candidato(a) Cotais do Grupo Familiar (Não preencher). Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar: Cotal salário bruto: R\$	Nome	Idade	Parentesco		Profissão		mensal bruta R\$ (sem	Outras rendas R\$
Totais do Grupo Familiar (Não preencher). Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar: Total salário bruto: R\$ total outras rendas: R\$ Total de rendimentos: R\$ Renda per capita: R\$ Renda per capita em salários mínimos: Toupança R\$: Outros investimento R\$: TOUTRAS INFORMAÇÕES DE RENDA: Recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não Valor: R\$		+					descontoj	
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:			Candidato(a)					
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:		1						
Número de integrantes do grupo familiar: otal salário bruto: R\$ total outras rendas: R\$ otal de rendimentos: R\$ Renda per capita: R\$ tenda per capita em salários mínimos: Investimentos. Outros investimento R\$: Outros investimento R\$: OUTRAS INFORMAÇÕES DE RENDA: Recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não								
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:								
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:								
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:								
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:		 						
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:								
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:		+						
Salário mínimo: R\$ Número de integrantes do grupo familiar:								
. Investimentos. Poupança R\$: Outros investimento R\$: COUTRAS INFORMAÇÕES DE RENDA: Recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não Valor: R\$ Recebe algum benefício governamental? Qual(is)? Valor: R\$	alário míni otal salário otal de ren	imo: R\$ o bruto: R ndimento:	N R\$ s: R\$	úmero de integrar total Rer	outras renda	s: R\$		
Poupança R\$: Outros investimento R\$:	onda por c	sapita on	· cararree minim	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
Recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não Valor: R\$ Recebe algum benefício governamental? Qual(is)? Valor: R\$. Investim	entos.						
Recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não Valor: R\$ Recebe algum benefício governamental? Qual(is)? Valor: R\$	oupança F	२\$:		Outros investimer	nto R\$:			
Recebe Pensão Alimentícia () Sim () Não Valor: R\$ Recebe algum benefício governamental? Qual(is)? Valor: R\$								
Recebe algum benefício governamental? Qual(is)? Valor: R\$				ENDA:				
	ecebe Per	nsão Alim	nentícia	() Sim	() Não	Valor: R\$		
ex: bolsa família, BPC, auxílio emergencial)	ecebe	algum	benefício go	overnamental?	Qual(is)	? Valor: R\$		
ex: bolsa família, BPC, auxílio emergencial)						-		
	ex: bolsa fa	amília, BF	PC, auxílio eme	gencial)				



Recebe ajuda de terceiros	() Sim	() Não Valor: R\$	
Outra renda:		Valor: R\$	
() Financiado Valor do Fina	nciamento: R\$		
() Sítio/chácara ()	Apartamento () C Terreno () C s), máquina (s) e equ	Casa/apartamento de praia Outro (s) uipamento (s) agrícola? () Nã amento e Máquina Agrícola;	io () Sim
Marca:	Modelo:	Ano:	
		Ano:	
11. Despesas com:			
Aluguel/Financiamento	R\$	Condomínio	R\$
Energia elétrica	R\$	Água	R\$
Internet	R\$	Alimentação/Higiene/limpeza	R\$
Financiamento com Veículo	R\$	Empréstimo	R\$
Vestuário	R\$	Cartão(ões) crédito	R\$
Telefone	R\$	Casa de estudante	R\$
Telefone celular	R\$	Tributos e impostos	R\$
TV à cabo	R\$	Combo (TV à cabo + internet + telefone)	
Despesas com transporte.			
Combustível	R\$	Transporte escolar particular	R\$
Transporte público	·		R\$
Despesas com saúde.		Transporte Aplicativo	
Plano de saúde	R\$	Médico/medicamentos/exames	R\$
Dentista Dentista	R\$	Outros:	R\$
	Τ.Ψ	<u> </u>	- Α
Despesas com educação. Educação	R\$		
Despesas com lazer.	Ψ	1	
Lazer	R\$]	
	ΙΛΦ		
Despesas com diversas.		1	
Outras despesas	R\$		



Descrição outras despesas:					
Total das Despesas: R\$ Não preencher					
12. EDUCAÇÃO:					
MEMBROS DO GRUPO	FAMILIA	R QUE ESTU	DAM: (inclusiv	e os adultos)	
Nome	Série	Instituição	de Ensino	Valo	r mensal
Despesa total mensal do	grupo fan	niliar:		1	
13.SAÚDE:					
MEMBROS DO GRUP					
submetidas a tratan medicamentos e porta					
Nome		Idade	Parentesco		
				J	
Despesa total mensal do	o grupo fan	niliar:			
Doopood total monodi de	y grapo ian				
				~	
		MOTIVO DA	A SOLICITAÇ	AO	
					

DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de estudo socioeconômico, que as informações prestadas nesse documento de 5 (cinco) páginas numeradas estão completas e são verdadeiras e assumo, por elas e pelas cópias dos documentos apresentadas, inteira responsabilidade, ciente das penalidades previstas no Código Penal



brasileiro, Artigos 171 e 299. Autorizo a apresentação desses documentos aos órgãos públicos competentes, se necessário.

Declaro ainda estar ciente de que os dados apresentados serão submetidos a uma análise técnica e, se convocado(a), deverei comparecer à Instituição, para entrevista com o(a) Assistente Social, em data e horário previamente agendados pelo Colégio, apresentando os originais de todos os documentos anexados ao formulário e quaisquer outros que forem solicitados.

_	de	de 2020.
Nome legível do (a) responsá	vel pela solicitação da bolsa:	
Assinatura do (a) responsável	l:	

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ANEXAR NO FORMULÁRIO Documentação Necessária:

*os documentos listados abaixo se referem a todas as pessoas maiores de 18 anos, que residem na mesma casa (mesmo domicilio). Favor verificar em qual perfil cada componente da família se enquadra. Importante citar que mesmo o integrante do grupo familiar (maior de 18 anos) não possuir renda e/ou não estar trabalhando formalmente, ele deverá entregar o Declaração imposto renda, CNIS, CPF e identidade. Toda a documentação deverá ser atualizada.

- Carteira de identidade do grupo familiar;
- CPF dos pais ou responsável financeiro e maiores de 18 anos
- 03 (três) últimos contracheques (trabalhador com carteira assinada e/ou funcionário público);
- Em casos recentes de desemprego, apresentar rescisão contratual de trabalho e comprovante do seguro desemprego;
- Em caso de desemprego e/ou não exercer nenhuma atividade laborativa, apresentar declaração de próprio punho, devidamente assinado e datado relatando que não possui renda;
- Comprovante de residência em nome do requerente responsável e/ ou pais do aluno;
- Se autônomo ou informal apresentar: RPA Recibo de pagamento Autônomo e/ou declaração de próprio punho, devidamente assinado e datado discriminando a atividade laboral exercida e valor da renda;
- **Se MEI**, apresentar a **DECLARAÇÃO ANUAL** DASN-SIMEI:
- Se ME, EIRELI, EPP, apresentar DECORE e/ou Pró-labore.
- Extrato Previdenciário/Cadastro Nacional de Informações Sociais CNIS, poderá ser retirado na agência do INSS, mediante agendamento, ou via internet: http://meu.inss.gov.br.
- Declaração de imposto de renda 2019/2020
- Caso tenha alguma despesa relevante com tratamento de saúde ou outra que julgar importante encaminhar comprovação.