



FICHA SÓCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCAÇÃO BÁSICA/ PROFISSIONAL/ EJA

Processo: () Renovação
() Novatos

1. Dado	s Preliminares	
Unidade:	CNPJ: 33.62	1.384 []
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estud	o (Preenchido pela Unidade):	
Educação: () Infantil () Fundamental () Médio () F	Profissional()EJA- Ano:	Série:
2. Identificaçã	o do(a) Candidato(a)	
Nome Completo:		
Endereço:	n°Com	plemento:
Bairro: Município:		
Estado/UF: CEP: E-mail: CPF: RG:	Telefone:	
E-mail:	Data de Nascimento	:/
CPF: RG:	Emissor:C	TPS:
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorcia	do(a) ()União Estável ()Viú	VO
Sexo: () Masculino () Feminino	()	
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () B		
Responsável em assinar o contrato de Prestação de Se		
Em área urbanizada	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área rural
() Moradia própria () Financiamento comum	() Moradia própria () Moradia Alugada	() Moradia própria () Moradia Alugada
() Financiamento moradia popular	() Moradia Cedida	() Moradia Cedida
Candidato(a) () Moradia Alugada () Moradia Cedida	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido
(Marque com um X) () Nomadia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental		
	A CALLEDO	
O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto o	comercial na CNEC?	
() NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	- %	
() in to () oill qual tipe as beload asserted		
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor		
	nto comercial em outra institu	ição?
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	nto comercial em outra institu	ição?
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge	nto comercial em outra institu	ição?
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge	nto comercial em outra institu	ição? 6
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the completo:	nto comercial em outra institu 	ição? 6 n°
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the completo: Endereço: Complemento: Bairro:	to comercial em outra institu - % do(a) Candidato(a) Município:	ição? % n°
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the complete:	do(a) Candidato(a) Município: Telefone: Data de Nascimento	ição? 6 n°
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the complete:	do(a) Candidato(a) Município: Telefone: Data de Nascimento	ição? 6 n°
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the complete: Endereço: Complemento: Estado/UF: E-mail: CPF: RG:	do(a) Candidato(a) Município: Telefone: Data de Nascimento Emissor: C	ição? % n° :// TPS:
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	nto comercial em outra institu	ição? /6 n° :/ TPS: rela
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	nto comercial em outra institu	ição? /6 n° :/ TPS: rela
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	Município:Telefone:Data de NascimentoEmissor:CTenca () Indígena () Amararviço na CNEC: () Sim () N	ição? /6 n° :/ TPS: rela
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	Município:Telefone:Data de NascimentoEmissor:CTenca () Indígena () Amararviço na CNEC: () Sim () N	ição? /6 n° :/ TPS: rela
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	Município:Telefone:Data de NascimentoEmissor:CTenca () Indígena () Amararviço na CNEC: () Sim () N	ição? // n° : / TPS: rela Não
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of		ição? // n° : / TPS: rela Não
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	mto comercial em outra institu	ição? /6 n° :// TPS:
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	mto comercial em outra institu	ição? /6 n° :// TPS:
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	Município: Compare de Nascimento en Município: Telefone: Data de Nascimento en Emissor: Compare de Nascimento en	ição? // // // // // // // // //
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou descor () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto 3. Cônjuge of the control of	Município: Telefone: Data de Nascimento na CNEC: () Sim () Nação – Mãe Município: Telefone: Data de Nascimento na CNEC: () Sim () Nação – Mãe Município: Telefone: Data de Nascimento Emissor: CTPS: do(a) () União Estável () Viú	ição? // // // // // // // // //







		5. Filiação – Pai			
	e Completo:				
Ende	ereço:			n°	
Com	plemento: Bairro:	N	lunicípio:		
Esta	Bairro: Bairro: CEP: RG: RG:	Te	elefone:		
E-ma	ail:	Data o	le Nascimento:	/	/
CPF	: RG:	Emiss	or: CTPS:		
Esta	do Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () D	ivorciado(a) () União	Estável () Viúvo		
	o: () Masculino () Feminino				
	declaração de cor/raça: () Negra () Parda (
Resp	ponsável Financeiro do(a) candidato(a) na CN	, , , , ,			
	6. Representante legal (na fal	ta dos pais)(OBS. Preencher somente em caso	de guarda judicial, tutela, ou comprovante de d	órgãos afins)	
Nom	e Completo:				
Ende	ereço:		, .	n°	
Com	plemento: Bairro:	N	lunicípio:		
Esta	do/UF: CEP:		eletone:		
E-ma	all:	Data o	le Nascimento:	_/	
CPF	ereço:	Emis	ssor:CTPS:_		
Lota	de elviii () editeire(d) () ededde(d) () El	vorciado(a) () Uniao	Estavei () viuvo		
	o: () Masculino () Feminino		/		
Auto	declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indiger	a () Amareia		
Res	ponsável Financeiro do(a) candidato(a) na CN	do Grupo Familiar (
	/ Bens				
		<u>- </u>			
N°	Descrição	Valor dos bens	valor da parcela do	financiar	nento (se for o caso)
01		<u>- </u>		financiar	nento (se for o caso)
01 02		<u>- </u>		financiar	nento (se for o caso)
01 02 03		<u>- </u>		financiar	nento (se for o caso)
01 02 03 04		<u>- </u>		financiar	nento (se for o caso)
01 02 03 04 05		<u>- </u>		financiar	nento (se for o caso)
01 02 03 04		Valor dos bens	Valor da parcela do	financiar	nento (se for o caso)
01 02 03 04 05 06	Descrição 8.	Valor dos bens Outros tipos de rend	Valor da parcela do	financiar	
01 02 03 04 05 06	Descrição 8. Descrição	Valor dos bens	Valor da parcela do		nento (se for o caso) CNEC
01 02 03 04 05 06 N°	Descrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros?	Valor dos bens Outros tipos de rend	Valor da parcela do		
01 02 03 04 05 06 N° 01	Descrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros?	Valor dos bens Outros tipos de rend	Valor da parcela do	premothido	
01 02 03 04 05 06 N°	Descrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros	Valor dos bens Outros tipos de rend Valor R\$	Valor da parcela do Parentesco		
01 02 03 04 05 06 N° 01 02 03	Descrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros ou	Outros tipos de rend Valor R\$	Valor da parcela do Parentesco Parentesco benefícios	premothido	CNEC
01 02 03 04 05 06 N° 01 02 03	Descrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros ou Descrição	Valor dos bens Outros tipos de rend Valor R\$	Valor da parcela do Parentesco Parentesco benefícios	premothido	
01 02 03 04 05 06 N° 01 02 03 N°	Descrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros ou Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC	Outros tipos de rend Valor R\$	Valor da parcela do Parentesco Parentesco benefícios	premothido	CNEC
01 02 03 04 05 06 N° 01 02 03 N° 01 02	Descrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros ou Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia	Outros tipos de rend Valor R\$	Valor da parcela do Parentesco Parentesco benefícios	A ser preenchido-	CNEC
01 02 03 04 05 06 N° 01 02 03 N° 01 02	Descrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros ou Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia Pensão por Morte	Outros tipos de rend Valor R\$	Valor da parcela do Parentesco Parentesco benefícios	A ser preenchido-	CNEC
01 02 03 04 05 06 N° 01 02 03 N° 01 02	Bescrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros ou Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia Pensão por Morte Aposentadoria	Outros tipos de rend Valor R\$	Valor da parcela do Parentesco Parentesco benefícios	preenchido-BEN A ser preenchido-BEN BEN BEN PREENCHIDO-BEN BEN BEN BEN BEN BEN BEN BEN BEN BEN	CNEC
01 02 03 04 05 06 N° 01 02 03 N° 01 02	Bescrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros ou descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia Pensão por Morte Aposentadoria Auxílio Doença	Outros tipos de rend Valor R\$ la família que recebel Valor R	Valor da parcela do Parentesco Parentesco benefícios	A ser preenchido-	CNEC
01 02 03 04 05 06 N° 01 02 03 N° 01 02	Bescrição 8. Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros ou Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia Pensão por Morte Aposentadoria	Outros tipos de rend Valor R\$ la família que recebel Valor R	Valor da parcela do Parentesco Parentesco benefícios	preenchido-BEN A ser preenchido-BEN BEN BEN PREENCHIDO-BEN BEN BEN BEN BEN BEN BEN BEN BEN BEN	CNEC





Nº	Nome Completo	Instituição	Valor da Mensalidade R\$	Período/Semestre/Turno/Série
01				
02				
03				
)4				
)5				
06				

	•	11. Grupo Far	miliar (Informar todos	os membros do grupo t	familiar, inclus	sive o candidato)		
Nº	Nome Completo	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão	Idade	Renda Valor R\$		CNEC
01	//	CANDIDATO(A)	1 1					
02			1 1/					
03			////					
04			//_/	/				
05			///////////////////////////////////////				MEN	
06			′ ′				무용	
07			/ /				preenchido-BEN	
08			1 1				oree	
09			1 1				ser	
10			1 1	11			Ä	
11			/ /	/				
12			/ /				7	
VALC	R DA RENDA FAMILIA	AR MENSAL B	RUTA			R\$		
2/41.6	D D 4 DEND 4 DED 04	DIT 4 145110 41						
VALC	OR DA RENDA PER CA	PITA MENSAI	- \ \			R\$		
		12. Pess	oas com Defic	iência e Doer	nça Crô	nica	<u> </u>	
	Candidato(a) possui deficiêi eto 3298/1999)	\ ,		iso afirmativo, ide laboral/tral		to a exercer	()Não) Sim
	ale em caso positivo: (Deficiência Visual () [ficiência Ment	al ()	Deficiência A	uditi	va
Algur	ns dos membros do gr	upo familiar p	ossuem doen	ça crônica ou	deficiê	ncia? (Soment	e as q	ue impossibilitem
	rabalho ou que o tratamento gel Não () Sim: Qual Doe							7 / 1 /
	Mensal: R\$	eriça/ Dericierio	ia:					// / /
	T	13. N	/lotivos pelos d	quais solicita	a bolsa	ı		
() F	inanceiros							
() (Qualidade do Ensino							
	ocalização da Unidade							
	Perfil Socioeconômico co	onforme o Edita	al					
() T	odos os tópicos acima							







Declaro sob as penas da lei, que oncessão/Renovação de Bolsas de Estudo o	e li o edital do Processo Seletivo para
nformações prestadas nesta ficha de inscrição, l	
acompanhamento dos prazos e procedimentos.	
Por ser verdade fi	rmo o presente
,,_//201	Assistant de Bassasával
Local e Data	Assinatura do Responsável

