



# Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

## FICHA SOCIOECONÔMICA - SOLICITAÇÃO DE BOLSA

EDUCAÇÃO BÁSICA | EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS | EDUCAÇÃO PROFISSIONAL

### 1. Dados Preliminares

Unidade \_\_\_\_\_ CNJP: 33.621.384 [ \_\_\_\_\_ ] -  
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo (Preenchido pela Unidade) \_\_\_\_\_  
Período / Ano / Semestre \_\_\_\_\_ Curso / Turma \_\_\_\_\_

### 2. Identificação do Aluno

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_  
Estado | UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_ CTPS \_\_\_\_\_  
Estado Civil [ ] Solteiro(a) [ ] Casado(a) [ ] Divorciado(a) [ ] União Estável [ ] Outros  
Sexo [ ] Masculino [ ] Feminino  
Autodeclaração de cor / raça [ ] Negra [ ] Parda [ ] Branca [ ] Indígena [ ] Outros

Moradia do Aluno (Marque com um X)	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área urbanizada	Em área rural
	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Financiamento comum <input type="checkbox"/> Financiamento moradia popular <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido <input type="checkbox"/> Moradia cedida governamental	<input type="checkbox"/> Moradia própria <input type="checkbox"/> Moradia alugada <input type="checkbox"/> Moradia cedida <input type="checkbox"/> Cômodo cedido

O Candidato já é bolsista na Unidade Educacional?

☐ Sim ☐ Não

O Candidato já possui bolsa de estudo?

☐ Sim ☐ Não

Tipo de bolsa

Valor (R\$)

Percentual (%)

O Candidato possui financiamento estudantil ?

☐ Sim ☐ Não

Tipo de bolsa

Valor (R\$)

Percentual (%)

### 3. Cônjuge

Nome Completo \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_  
Estado - UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_ CTPS \_\_\_\_\_



# Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

## FICHA SOCIOECONÔMICA - SOLICITAÇÃO DE BOLSA

EDUCAÇÃO BÁSICA | EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS | EDUCAÇÃO PROFISSIONAL

### 4. Filiação - MÃE

Nome Completo _____			
Endereço _____			Nº _____
Complemento _____	Bairro _____	Município _____	
Estado - UF _____	CEP _____	Telefone _____	
E-mail _____		Data de Nascimento _____	
Estado Civil [ ] Solteiro(a) [ ] Casado(a) [ ] Divorciado(a) [ ] União Estável [ ] Outros			
CPF _____	RG _____	Emissor _____	CTPS _____

### 5. Filiação - PAI

Nome Completo _____			
Endereço _____			Nº _____
Complemento _____	Bairro _____	Município _____	
Estado - UF _____	CEP _____	Telefone _____	
E-mail _____		Data de Nascimento _____	
Estado Civil [ ] Solteiro(a) [ ] Casado(a) [ ] Divorciado(a) [ ] União Estável [ ] Outros			
CPF _____	RG _____	Emissor _____	CTPS _____

### 6. Representante legal (na falta dos pais)

(OBS: Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins)

Nome Completo _____			
Endereço _____			Nº _____
Complemento _____	Bairro _____	Município _____	
Estado - UF _____	CEP _____	Telefone _____	
E-mail _____		Data de Nascimento _____	
Estado Civil [ ] Solteiro(a) [ ] Casado(a) [ ] Divorciado(a) [ ] União Estável [ ] Outros			
CPF _____	RG _____	Emissor _____	CTPS _____

	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área urbanizada	Em área rural
<b>Moradia do Aluno</b> (Marque com um X)	<input type="checkbox"/> Moradia própria	<input type="checkbox"/> Moradia própria	<input type="checkbox"/> Moradia própria
	<input type="checkbox"/> Moradia alugada	<input type="checkbox"/> Financiamento comum	<input type="checkbox"/> Moradia alugada
	<input type="checkbox"/> Moradia cedida	<input type="checkbox"/> Financiamento moradia popular	<input type="checkbox"/> Moradia cedida
	<input type="checkbox"/> Cômodo cedido	<input type="checkbox"/> Moradia alugada	<input type="checkbox"/> Cômodo cedido
		<input type="checkbox"/> Moradia cedida	
	<input type="checkbox"/> Cômodo cedido		
		<input type="checkbox"/> Moradia cedida governamental	

### 7. Bens do Grupo Familiar (Imóveis, Automóveis e outros)

Descrição	Valor R\$



# Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

## FICHA SOCIOECONÔMICA - SOLICITAÇÃO DE BOLSA

EDUCAÇÃO BÁSICA | EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS | EDUCAÇÃO PROFISSIONAL

### 8. Membros da família que recebem benefícios

Descrição	Valor R\$	Parentesco
BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA - BPC		
PENSÃO ALIMENTÍCIA		
PENSÃO		
APOSENTADORIA		
AUXÍLIO DOENÇA		
BOLSA FAMÍLIA   PET   PROJOVEM E OUTROS BENEFÍCIOS DO GOVERNO FEDERAL		
BENEFÍCIOS DE ASSISTENCIA SOCIAL (MUNICIPAL   ESTATUAL)		

### 9. Outro membro da família que está concorrendo a bolsa de estudo na Unidade Educacional

Nome Completo	Período   Semestre   Ano   Série

### 10. Outros membros da família que estudam

Nome Completo	Nome da Instituição	Valor da Mensalidade R\$

### 11. Grupo Familiar (Informar todos os membros do grupo familiar, inclusive o candidato)

Nome Completo	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão	Renda (bruta)
Valor da renda familiar mensal bruta	R\$			
Valor da renda per capita mensal	R\$			

### 12. Pessoas com Deficiência

O Candidato Possui Deficiência? (Decreto 3.298/1999)	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Em caso afirmativo, está apto a exercer atividade laboral / trabalho ?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
[ ] Deficiência Física [ ] Deficiência Mental [ ] Deficiência Auditiva [ ] Deficiência Visual [ ] Deficiência Múltipla			
O Candidato possui doença crônica?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Custo mensal R\$
Qual doença?			



# Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

## FICHA SOCIOECONÔMICA - SOLICITAÇÃO DE BOLSA

EDUCAÇÃO BÁSICA | EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS | EDUCAÇÃO PROFISSIONAL

Outros membros do grupo familiar possuem doença crônica? (Somente as que impossibilitem para o trabalho ou que o tratamento gere custos não cobertos pelo SUS)

☐ SIM

☐ NÃO

Custo mensal

R\$

Qual doença?

Tem gastos com transporte ?

☐

SIM

☐

NÃO

Custo mensal

R\$

Motivos pelos quais solicita a bolsa

Declaro sob as penas da lei a exatidão dos dados informados

Local e Data

Assinatura