



Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

FICHA SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA

EDUCAÇÃO SUPERIOR

1. Dados Preliminares

Unidade _____ CPNJP: 33.621.384 []- _____
Número do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo (Preenchido pela Unidade): _____
Período/Ano/Semestre: _____ Curso/Turma: _____
Módulo da Educação: () Presencial () Distância

2. Identificação do(a) Candidato(a)

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 () Viúvo
Sexo: () Masculino () Feminino
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela

Moradia do(a) Candidato(a) (Marque com um X)	Em área urbanizada	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área rural
	() Moradia própria () Financiamento comum () Financiamento moradia popular () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido	() Moradia própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido

O(a) Candidato(a) estudou o Ensino Médio em:

() Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral

O(a) Candidato(a) já é bolsista na CNEC?

() Não () Sim _____%

O(a) Candidato(a) já possui bolsa de estudo?

() Não () Sim – Bolsa (): ProUni _____% () Outro- Qual _____/____%

O(a) Candidato(a) possui financiamento estudantil?

() Não () Sim – Percentual: _____%

O(a) Candidato(a) é professor efetivo da Rede Pública de Ensino e pretende vaga em cursos de formação para magistério?

() Não () Sim – Qual Curso/Titulação: _____

O(a) Candidato(a) possui formação superior?

() Não () Sim – Qual Curso/Titulação: _____

O(a) Candidato(a) tem vínculo acadêmico em outra Instituição?

() Não () Sim – Qual Instituição: _____

A empresa do(a) candidato(a) fornece algum tipo de auxílio para fins de bolsa de estudo?

() Não () Sim

O(a) candidato(a) será o representante financeiro na CNEC?

() Não () Sim



Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

FICHA SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA

EDUCAÇÃO SUPERIOR

3. Cônjuge do(a) Candidato(a)

Nome Completo: _____
Endereço: _____ n° _____
Complemento: _____ Bairro: _____ Município: _____
Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____
E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela

4. Filiação – Mãe

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 () Viúvo
Sexo: () Masculino () Feminino
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
Responsável Financeiro do(a) candidato(a) na CNEC: () Sim () Não

5. Filiação - Pai

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 () Viúvo
Sexo: () Masculino () Feminino
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
Responsável Financeiro do(a) candidato(a) na CNEC: () Sim () Não

6. Representante legal (na falta dos pais)

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

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 () Viúvo
Sexo: () Masculino () Feminino
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
Responsável Financeiro do(a) candidato(a) na CNEC: () Sim () Não



Campanha Nacional de Escolas da Comunidade

FICHA SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA

Moradia do(a) Candidato(a) (Marque com um X)	EDUCAÇÃO	Em área urbanizada	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área rural
	<input type="checkbox"/> Moradia própria	<input type="checkbox"/> Moradia própria	<input type="checkbox"/> Moradia própria	<input type="checkbox"/> Moradia própria
	<input type="checkbox"/> Financiamento comum	<input type="checkbox"/> Moradia Alugada	<input type="checkbox"/> Moradia Alugada	<input type="checkbox"/> Moradia Alugada
	<input type="checkbox"/> Financiamento moradia popular	<input type="checkbox"/> Moradia Cedida	<input type="checkbox"/> Moradia Cedida	<input type="checkbox"/> Moradia Cedida
	<input type="checkbox"/> Moradia Alugada	<input type="checkbox"/> Cômodo Cedido	<input type="checkbox"/> Cômodo Cedido	<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\$

8. Membros da família que recebem benefícios

Descrição	Valor R\$	Parentesco	A ser preenchido- BEN	Valor R\$
Benefício de Prestação Continuada – BPC				
Pensão Alimentícia				
Pensão				
Aposentadoria				
Auxílio Doença				
Bolsa Família/PET/ ProJovem e outros benefícios do Governo Federal				
Benefício de Assistência Social (Municipal/Estadual)				

9. Membros da família que estudam

Nome Completo	Instituição	Valor da Mensalidade R\$	Período/Semestre/ Turno/Série

10 Outro membro do grupo familiar está concorrendo à bolsa de estudo na Unidade Educacional CNEC?

() Não () Sim: 1. _____
2. _____
3. _____

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

Nome Completo	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão	Idade	Renda (Bruta)	A ser preenchido- BEN	Valor R\$
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					
		/ /					
VALOR DA RENDA FAMILIAR MENSAL BRUTA							
VALOR DA RENDA PER CAPITA MENSAL							

