CNEC

CAMPANHA NACIONAL DE ESCOLAS DA COMUNIDADE

FICHA SOCIOECONÔMICA

EDUCAÇÃO BÁSICA: EDUCAÇÃO INFANTIL, ENSINO FUNDAMENTAL E MÉDIO SOLICITAÇÃO DE BOLSA

1. DADOS PRELIMINAF	RES (PR	EEN	CHIME	NTO D	A UNII	OADE)									
UNIDADE COLÉGIO CENECISTA SÃO ROQUE										CNPJ: 33.621		0725	-35		
NÚMERO DO PROCES	SO DE C	CONG	CESSÃO	DE BC	DLSA DI	E ESTU	DO				•		•		
PERIODO/ANO/SERIE	CURSO/T					RSO/TU	RMA								
~	-														
2. IDENTIFICAÇÃO DO	ALUNC)													
NOME COMPLETO															
LOGRADOURO/END.								Nº		CC	OMPLEMENTO				
BAIRRO									INICÍPIO						
ESTADO/UF				CEP				TEI	LEFONE						
			DIA	MÊ	ÈS A	NO	/////			S	EXO (MARQUE	COM	ΙΑΙ	LETRA X)	
DATA DE NASCIM	IENIO						/////		M	MASCULINO			FEMININO		
	~					PARDA		RA		TA ID				OUTROS	
AUTODECLARAÇ. COR/RAÇA	AO DE		NEO	P	CA			A INDÍGENA							
ESTADO CIVI (MARQUE COM A LI		`	SOLTEI) CAS	CASADO (A		DIV	ORCIADO	(A)	UNIÃO ESTÁ	VEL	L OUTROS			
(WARQUE COM A LI	EIKAA	.)													
DOCUMENTO	OS			C	PF		ID	ENT	ΓIDADE (F	RG)	ÓRGÃO		CARTEIRA TRABALH		BALHO
			EM ÁREA DE VULNERABILIDADE E RISCO						EM ÁREA URBANIZADA					EM ÁREA R	URAL
				PRIA				P	RÓP	RIA			PROPRIA		
				ALUG	ADA			I	FINANCIA	MEI	NTO COMUM			ALUGADA	
2.1. MORADIA DO								INANCIAI	MEN	TO POPULAR	TO POPULAR				
(MARQUE COM A LI	ETRA X	.)		IDA				Al	LUG	ADA			CEDIDA		
								CEDIDA					CLDIDA		
								CEDIDA							
			CON	10DO	CEDID	0			CÔMO	ODO	O CEDIDO			CÔMODO CEDIDO	
							C	EDIDA G	OVE	RNAMENTAL			CLDIDO		
2.1.1. CÔNJUGE			ļ.			<u> </u>							!		
NOME COMPLETO															
LOGRADOURO/END.									Nº		COMPLEMEN	OTV			
BAIRRO								MUNICÍPIO							
ESTADO/UF	CEP								TELEFONE						
DATA DE NASCIMEN		DIA	MÊS	AN	10 \						ESTADO CIVIL				
DATA DE NASCIMEN	110						EIRO (A)	CASADO (A)		DIVORCIADO (A	(A) UNIÃ		O ESTÁVEL	OUTROS
DOCUMENTOS			C	PF		IDENTI			DADE (RG) ÓRO		ÓRGÃO EMISSOR		CARTEIRA DE TRABA		BALHO
2.2. POSSUI BOLSA DE ESTUDO?															
2.2. I OSSUI BULSA DE	יטיינט	U :				TIDO									
MARQUE COM A LETRA X.			NÃO		SIM	TIPO:									
						VALO	VALOR OU PERCENTUAL R\$ ou %								%

3. FILIAÇÃO – PAI															
NOME COMPLETO										L		II.			
LOGRADOURO/END.								Nº		COMPLEME	NTO				
BAIRRO								MUNIC							
ESTADO/UF		CEP						TELEF	ONE						
DATA DE NASCIMENTO	DIA	DIA MÊS ANO			/	SOLTEIR	20	CASADO	O DI	ESTADO CI IVORCIADO		O ESTÁVEL	OUT	ROS	
					/	SULTEIN	.0	CASAD	رط 0	IVUKCIADO	UNIA	JESTAVEL	001	KUS	
DOCUMENTOS		CPF	7			IDENTI	ENTIDADE (RG) ÓRO			GÃO EMISSOR	C.	ARTEIRA DE T	TEIRA DE TRABALHO		
4. FILIAÇÃO – MÃE															
NOME COMPLETO															
LOGRADOURO/END.								Nº		COMPLEME	NTO				
BAIRRO							MUNICÍPIO								
ESTADO/UF		CE	ΞP					TELEF	ONE						
	DIA	MÊS	AJ	NO	/										
DATA DE NASCIMENTO	' 🗔				/ SC	OLTEIRO (A	()	CASA	ADO (A)	DIVORCIADO	O (A)	UNIÃO ESTÁVE	L O	UTROS	
DOGLIN COLUMNS		CPF	7			IDENTI	IDAD!	E (RG)	ÓRO	J GÃO EMISSOR	R C.	ARTEIRA DE T	RAB	ALHO	
DOCUMENTOS								-							
											,				
5. REPRESENTANTE LEC (OBS: PREENCHER, SOI					DA J	UDICIAL	, TUT	ELA, O	U CON	IPROVANTE	DE O	RGÃOS AFINS	5)		
NOME COMPLETO															
LOGRADOURO/END.	OGRADOURO/END.									COMPLEME	NTO				
BAIRRO								MUNIC	CÍPIO						
ESTADO/UF		CE					TELEF	ONE							
T. DE MACCINENTEC	DIA	MÊS	A!	NO	//					ESTADO CIV	VIL				
DATA DE NASCIMENTO	' [_	//	SOLTEIRO (A		A) CASADO		D(A) DIVORCIADO		UNIÃO ESTÁVE	LO	UTROS	
		CPF	7			IDENTI	mani	F (RG)	ÓRC	ÓRGÃO EMISSOR		ARTEIRA DE T	PΔR	AI HO	
DOCUMENTOS		CIT				IDENTI	וטאטו	2 (KG)	ORC	JAO LINISSON	C C	AKILIKA DE II	KAD.	ALIIO	
			EM	ÁREA	\ DE										
		VULNE				E RISCO		EM	ÁREA	URBANIZADA	4	EM ÁRE	A RU	RAL	
	PRÓPRIA								PRÓPR	IA		PROPRIA	A		
5.1. MORADIA DO	0	ALUGADA					FI	NANCL	AMEN	TO COMUM		ALUGAD	A		
REPRESENTANTE LE		CEDIDA					FII	NANCIA	AMENT	O POPULAR		CEDIDA			
(MARQUE COM A LET	RA X)	CEI	חטוכ	1		ALUG.				DA					
		_							CEDID	DA CEDIDO		CÔMODO			
		CÔMODO	O CE	EDIDO)			CÔM	IODO C			CEDIDO	'		
				CEDIDA GOVERN				NAMENTAL	ENTAL						
6. BENS DO GRUPO FAMILIAR															
DES	SCRIÇÃO									VALOR R\$					

7 MEMBE	OC DAI	ANATT T	A OHE DEC	CD CM C	ENTERÍO	ITO	(0)					D.A	DENTECCO		
7. MEMBE	7. MEMBROS DA FAMÍLIA QUE RECEBEM BENEFÍCIO(S) BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA - BPC R											PARENTESCO			
	PENSÃO ALIMENTÍCIA										+				
	PENSÃO ALIMENTICIA PENSÃO														
	APOSENTADORIA APOSENTADORIA														
	AUXÍLIO DOENÇA														
AUXÍLIO DOENÇA BOLSA FAMÍLIA/PET/PROJOVEM E OUTROS BENEFÍCIOS DO GOVERNO FEDERAL															
BENEFÍCÍOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (MUNICIPAL/ESTADUAL)															
8. OUTROS	5 МЕМВІ	ROS DA	A FAMÍLIA (UE EST	TUDAM										
NOME COMPLETO										INST	ITUIÇÃO		MENSALIDADE		
													_		
9. GRUPO	FAMILIA	AR.													
	NO	ME			AU DE NTESCO	NASCIMEN DD/MM/A		GRAU DE ESCOLARIDADE			FISSÃO NÇÃO	RENDA BRUTA			
									<u> </u>						
									<u> </u>						
TOTAL DA	A RENDA	A RRIT	ΓΑ FAMILIA	AR RS											
101:12.2:	1 1023(12)	1 2 10 0		110	,								_		
10. O CANI	CIA? SIM			1		NÃO									
	DEFICIÊNCIA DEFICIÊ FÍSICA MENTAI									DEFICIÊNCIA AUDITIVA			DEFICIÊNCIA MULTIPLA		
EM CASO	EM CASO AFIRMATIVO, ESTÁ APTO A EXERCER ATIVIDADE LABORAL/ TRABALHO?														
SIM NÂO															
11. OUTRO	O(S) MEM	IBRO(S) DO GRUPO	FAMII	LIAR PO	SS	UI (EM) DEF	ICIÊ	NCIA?	NCIA? SIM			NÃO		
	DEFICIÊNCIA DEFICIÊNCIA					DEI	FICIÊNCIA		DEFICIÊNCIA AUDITIVA			D	DEFICIÊNCIA MULTIPLA		
	SICA AFIRMA	TIVO. I	MENTAI ESTÁ APTO		 		UAL IDADE LABO	ORAI							
SIM		NÂO													
51111		1171													
	DIDATO		I DOENÇA	CRONIC	:A?										
	SIM NÃO														
QUAL A D	QUAL A DOENÇA?														
CUSTO ME	ENSAL		R\$												
							M DOENÇA IÃO COBERT				AS QUE II	MPOSSII	BILITEM PARA O		
SIM		NÃO													
QUAL A D	OENÇA?			1											
CUSTO MENSAL R\$															

14. MOTIVOS PELOS QUAIS SOLICITA A BOLSA								
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI A EXATIDÃO DO	OS DADOS INFORMADOS.							
LOCAL E DATA	ASSINATURA							