

FICHA SÓCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCAÇÃO BÁSICA/ TÉCNICA/ EJA Processo: () Renovação () Novatos

Unidade: Colégio Cenecista de Bento Gonçalves CNP.J: 33.621.384/0725-35	1. Dados Preliminares					
Educação: () Infantil () Fundamental () Médio () Técnica () EJÀ - Ano: 2016 Série:						
Nome Completo:						
Endereço:						
Endereço:	Nome Completo:					
Estado/UF: CEP: Telefone: Data de Nascimento: / _ /	Endereco:	Endereco: n° Complemento:				
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo Sexo: () Masculino () Feminino Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena() Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não Moradia do(a) Candidato(a) () Moradia própria () Moradia própria () Moradia Própria () Moradia Alugada () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC? NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	Bairro:	Rairro: Município:				
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo Sexo: () Masculino () Feminino Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena() Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não Moradia do(a) Candidato(a) () Moradia própria () Moradia própria () Moradia Própria () Moradia Alugada () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC? NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	Estado/UF:	Estado/UF: Telefone:				
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo Sexo: () Masculino () Feminino Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena() Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não Moradia do(a) Candidato(a) () Moradia própria () Moradia própria () Moradia Própria () Moradia Alugada () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC? NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	E-mail:		Data de Nascimento	o:/		
Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo Sexo: () Masculino () Feminino Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena() Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não Moradia do(a) Candidato(a) () Moradia própria () Moradia própria () Moradia Própria () Moradia Alugada () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC? NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	CPF:	RG:	Emissor:C	TPS:		
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena() Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não Em área de vulnerabilidade e risco Em área rural	Estado Civil: () Solteiro	o(a) ()Casado(a) ()Divorciad	do(a) ()União Estável ()Viú	ívo		
Moradia do(a)			////			
Em área urbanizada Em área de vulnerabilidade e risco Em área rural						
Moradia do(a) Candidato(a) () Moradia própria () Moradia própria () Moradia Própria () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Cômodo Cedido () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Cômodo Cedido () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	Responsável em assina	r o contrato de Prestação de Se		Não		
Moradia do(a) Candidato(a) (Marque com um X) (_ ,	Em area de vulnerabilidade e risco			
Candidato(a) (Marque com um X) () Financiamento comum		Em área urbanizada		Em área rural		
(Marque com um X) () Financiamento moradia popular () Moradia Cedida () Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto		() Moradia própria	() Moradia própria	() Moradia própria		
() Moradia Alugada () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Cômodo Cedido () Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental () Cômodo Cedido () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto		() Financiamento comum	() Moradia Alugada			
() Moradia Cedida () Cômodo Cedido () Moradia cedida governamental O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC? () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	(Marque com um X)	() Financiamento moradia popular	() Moradia Cedida	() Moradia Cedida		
O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC? () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto		() Moradia Alugada	() Cômodo Cedido	() Cômodo Cedido		
() Moradia cedida governamental O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC? () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto		() Moradia Cedida				
O(a) candidato(a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC? () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto		() Cômodo Cedido				
() NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto		() Moradia cedida governamental				
O(a) candidato(a) possui bolsa de estudo ou desconto comercial em outra instituição? () NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto	O(a) candidato(a) já é	bolsista ou possui desconto c	omercial na CNEC?			
Sim- qual tipo de bolsa/desconto	() NÃO () SIM- qua	al tipo de bolsa/desconto	%			
3. Cônjuge do(a) Candidato(a) Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: Estado/UF: CEP: Data de Nascimento: E-mail: Data de Nascimento: CPF: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não 4. Filiação – Mãe Nome Completo: Endereço: Endereço: Complemento: Bairro: Município:	O(a) candidato(a) poss	sui bolsa de estudo ou descon	to comercial em outra institu	ição?		
Nome Completo: Endereço: Complemento: Estado/UF: Estado/UF: CEP: Telefone: E-mail: CPF: RG: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não 4. Filiação – Mãe Nome Completo: Endereço: Endereço: Complemento: Bairro: Município:	() NÃO () SIM- qual tipo de bolsa/desconto					
Endereço:	3. Cônjuge do(a) Candidato(a)					
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 Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não 4. Filiação – Mãe Nome Completo: Endereço: n° Complemento: Bairro: Município:						
E-mail:	Complemento: Bairro: Município:					
CPF: RG: Emissor: CTPS: Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não 4. Filiação – Mãe Nome Completo:	Estado/UF: CEP: Telefone:					
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não 4. Filiação – Mãe Nome Completo:	E-mail:	mail:Data de Nascimento:/				
Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não 4. Filiação – Mãe Nome Completo:	CPF: RG: Emissor: CTPS:					
4. Filiação – Mãe Nome Completo:						
Nome Completo:						
Endereço:n°n° Complemento:Bairro:Município:	•					
Complemento: Bairro: Município:						
ESTAGO/UF: LEP: Leletone:						
E-mail: Data de Nascimento://						
CPF: RG: Emissor: CTPS: Estado Civil: () Solteiro(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo						





	o: () Masculino () Feminino) Branca ()	Indígena	() Amarela	
Autodeclaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela Responsável em assinar o contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não					
		. Filiação – I		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Nom	e Completo:				
Enda	araco.				n°
Com	plemento: Bairro:		Mu	nicípio:	
Esta	do/UF: CEP:		Tele	fone:	
E-ma	ail:		Data de	Nascimento:	_//
CPF	Complemento:Bairro:Município:				
Sexo	Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo Sexo: () Masculino () Feminino				
Auto	declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca ()	Indígena	() Amarela	
Resp	ponsável Financeiro do(a) candidato(a) na CN				
	6. Representante legal (na falta d	dos pais)(OBS. Preencher son	nente em caso de guard	a judicial, tutela, ou comprovante de órgão	s afins)
	e Completo:	/_/			
Ende	ereço:		-//		n°
Com	plemento: Bairro:		Mu	nicipio:	
Esta	do/UF: CEP:		le	etone:	
E-ma	ail: RG:	- / / A	Data de	Nascimento:	_//
Ecto	do Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Di	vorciado(a) (⊏IIIISS0 \ Hnião E	01	
	o: () Masculino () Feminino	vorciado(a) () Offiao L	staver () viuvo	
	declaração de cor/raça: () Negra () Parda() Branca (Indígena	() Amarela	
	ponsável Financeiro do(a) candidato(a) na CN			() / linarola	
		Grupo Fami		ia a cutron	
N°	Descrição Descrição				financiamento (se for o caso)
01	3		1		
02			1		
03					
04					
05					
UO					
06					
	8. O	utros tipos de	renda		
	8. O Descrição	utros tipos de		Parentesco	CNEC
06				Parentesco	
06 Nº	Descrição			Parentesco	
06 Nº 01	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros?			Parentesco	CNEC
06 Nº 01 02	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros		s ecebem be		
06 Nº 01 02	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros	Valor R	\$		A ser preenchido-
06 N° 01 02 03	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros da	Valor R	s ecebem be	enefícios	La See A See
06 N° 01 02 03	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros da Descrição	Valor R	s ecebem be	enefícios	La See A See
06 N° 01 02 03 N° 01	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros da Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC	Valor R	s ecebem be	enefícios	La See A See
N° 01 02 03 04	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros da Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia Pensão por Morte Aposentadoria	Valor R	s ecebem be	enefícios	La See A See
N° 01 02 03 04 05	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros da Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia Pensão por Morte Aposentadoria Auxílio Doença	família que re	s ecebem be	enefícios	La See A See
N° 01 02 03 04 05 06	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros da Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia Pensão por Morte Aposentadoria Auxílio Doença Bolsa Família/PET/ProJovem e outros benefícios do Go	família que re	s ecebem be	enefícios	A ser preenchido-
N° 01 02 03 04 05	Descrição Recebe aluguel de imóveis ou outros? Recebe ajuda de terceiros? Outros 9. Membros da Descrição Benefício de Prestação Continuada – BPC Pensão Alimentícia Pensão por Morte Aposentadoria Auxílio Doença	família que re	s ecebem be	enefícios	La See A See





10. Membros da família que estudam								
Nº	Nome Comp	oleto	Instituiç	ao i	or da idade R\$	Período/Se	emestro	e/Turno/Série
01								
02								
03								
04								
05 06								
00	11. Outro membro do g	aruna familiar a	está concerrondo	à balsa da as	tudo no	Unidada Edua	agior	al CNEC2
	11. Oddo membro do (grupo iaminar e	sta concorrendo	a boisa de es	tuuo na	Officiacle Educ	acioi	iai CNEC !
()	Não () Sim: 1	/				(SERIE/	ANO))
	2					(SERIE/ /	ANO)	
	3			// /				
		12. Grupo Fa	amiliar (Informar todos	os membros do grupo famili	ar. inclusive o c	andidato)		
Nº			Data de	9F - 1011111		Renda		
	Nome Completo	Parentesco	Nascimento	Profissão	Idade	Valor R\$		CNEC
01		CANDIDATO(A)	" / /	//				
02			//					
03			/ /					
04			/ /	V			N N	
05			/ /				<u> </u>	
06			1 1				preenchido-B	
07			/ /	\mathcal{A}			JC P	
08			/ /				- eei	
09			1 /				٦ a	
10			/ /				ser	
11			/ /				┫	
12			/ /				-	
	OR DA RENDA FAMILIA	AR MENSAL B	BRUTA			R\$	- -	
							4	
VAL	OR DA RENDA PER CA	PITA MENSAI	-			R\$		
13. Pessoas com Deficiência e Doença Crônica								
O(a) Candidato(a) possui deficiência? () Não Em caso afirmativo, está apto a exercer ()Não								
(Decreto 3298/1999) () Sim atividade laboral/trabalho? () Sim								
Assinale em caso positivo: () Deficiência Física () Deficiência Mental () Deficiência Auditiva () Deficiência Visual () Deficiência Múltipla								
Alguns dos membros do grupo familiar possuem doença crônica ou deficiência? (Somente as que impossibilitem								
para o trabalho ou que o tratamento gere custos não cobertos pelo SUS) () Não () Sim: Qual Doença/ Deficiência?								
Custo Mensal: R\$								
14. Motivos pelos quais solicita a bolsa								
() Financeiros								





() Qualidade do Ensino
() Localização da Unidade
() Perfil Socioeconômico conforme o Edital
() Todos os tópicos acima
Observações do responsável:

Declaro sob as penas da lei, que li o edital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de Bolsas de Estudo da CNEC que concordo e estou ciente das informações prestadas nesta ficha de inscrição, bem como é de minha inteira responsabilidade o acompanhamento dos prazos e procedimentos.

Por ser verdade firmo o presente.

/ /201	
Local e Data	Assinatura do Responsável

