

TUTORIAL PARA O EDITAL DO CEISJ 2023

Ficha Socioeconômica

Vamos aprender como
preencher corretamente a ficha
de dados socioeconômicos?





FICHA SOCIOECONÔMICA – RENOVAÇÃO NOVO(A)

ORIENTAÇÕES:

- O preenchimento desta Ficha Socioeconômica não implica qualquer compromisso de concessão da Bolsa de Estudos por parte do Centro Educativo Infantil São José.
- As Bolsas, no caso de concessão, têm validade apenas para o ano letivo de 2023 e não é direito adquirido, sendo intransferível.
- Esta Ficha somente será analisada mediante a apresentação de todos os documentos comprobatórios da situação socioeconômica declarada.
- O preenchimento desta ficha Socioeconômica não poderá conter rasuras e deverá ser preenchida com caneta azul ou preta.
- Esta Ficha somente será analisada mediante o preenchimento de todos os campos, contendo a data e a assinatura do(a) responsável.

ANO
2023

1 - Nome do(a) Candidato(a): _____ D.N.: ____/____/____ Idade: _____
 CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data Exp.: ____/____/____

Auto declaração de cor/raça: Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
 Com quem o(a) candidato(a) reside: () pai e mãe () pai () mãe () outros: _____
 Endereço: Rua _____ Nº _____
 Bairro _____ CEP: _____ Cidade: _____

Tipo de moradia: Própria () Alugada () Cedida () Posse Recebe Pensão Alimentícia? SIM () NÃO

Ponto de referência: _____
 Candidato(a) possui irmão(s) nesta escola? SIM () NÃO Nome: _____
 Se novato, informe a escola de origem: _____

2 – DADOS DE FILIAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A):

Nome do Pai: _____
 D.S.: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____ Profissão: _____
 E-mail: _____ Cel.1: _____ Cel.2: _____ (Trab.) _____

Endereço residencial: _____ () Mesmo do candidato(a)
 Situação do pai: Presente () Ausente () Falecido () Não declarado na certidão
 Grau de Instrução: E. Fund. E. Médio E. Superior
 Estado Civil: Solteiro () Casado () Divorciado () União estável () Viúvo () Convivente

Nome da Mãe: _____
 D.S.: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____ Profissão: _____
 E-mail: _____ Cel.1: _____ Cel.2: _____ (Trab.) _____

Endereço residencial: _____ () Mesmo do candidato(a)
 Situação da mãe: Presente () Ausente () Falecida
 Grau de Instrução: E. Fund. E. Médio E. Superior
 Estado Civil: Solteira () Casada () Divorciada () União estável () Viúva () Convivente

Responsável Legal: (o pai, a mãe, quem detém a guarda do menor ou possui a Tutela ou Matrícula)

Nome: _____ Parentesco: _____
 D.S.: ____/____/____ CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data Expedição: ____/____/____
 E-mail: _____ Profissão: _____
 Tel.: (Res.) _____ Cel.1: _____ Cel.2: _____ (Trab.) _____

Endereço: _____ Nº _____
 Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
 Grau de Instrução: E. Fund. E. Médio E. Superior
 Situação Trabalhista: empregado () desempregado () autônomo () aposentado () outro _____
 Nome da Empresa/Firma: _____
 End. Profissional: Rua _____ Nº _____ Sala _____
 Bairro: _____ Cidade: _____

Composição e dados familiares de todas as pessoas residentes no mesmo endereço:

| Nome e de todos os componentes da família (todos os que moram na casa, incluindo o aluno) | Idade | Parentesco (pai e mãe) | Escolaridade EF = Ens. Fund. EM = Ens. Méd. ES = Ens. Sup. | Profissão/Ocupação | Tipo de trabalho F = Formal C = Casual I = Informal | Desempregado (SIM ou NÃO) | Salário/Rendimentos (R\$ ou R\$) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | |

Obs.: Caso haja mais componentes no grupo familiar, favor imprimir este quadro e ir para <https://ceiisjapi.org.com.br/>

Possui Auxílio Brasil? Sim () Não Valor: _____ Moeda do auxílio? Sim () Não Valor: _____

Possui automóvel/moto? Sim () Não Marca _____ Ano _____

Obs.: _____

Despesas Mensais:

Aluguel residencial (se for o caso) _____ R\$ _____
 Prestação do imóvel (caso haja) _____ R\$ _____
 IPTU residencial (cópia da capa do carnê e de uma guilhotinada) _____ R\$ _____
 Condomínio residencial (se for o caso) _____ R\$ _____
 Luz residencial _____ R\$ _____
 Plano de saúde _____ R\$ _____
 TOTAL: _____ R\$ _____

Obs.: _____

Atesto a veracidade das informações prestadas acima e dos documentos apresentados na ocasião da entrevista socioeconômica, sem prejuízo das sanções civis e penais cabíveis no caso de infidelidade.

Niterói, ____ de _____ de 20____. _____
 Assinatura do responsável legal

| Para uso da Assistente Social | | | |
|-------------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Total do(s) Renda(s) | Pensão Alimentícia | Renda agregada | Total da Renda Familiar |
| Nº de dependentes da renda | Renda Per capita | Assinatura da Assistente Social | |

A ficha deverá ser impressa e preenchida com caneta preta ou azul com letra de forma

Não esqueça de assinalar e preencher todos os espaços constantes.

Não pode haver rasuras no documento

FRENTE

VERSO

ALUNO (exemplo)



1 - Nome do (a) Candidato (a): João da Silva D.N.: ___/___/___ Idade: ___

CadÚnico: 22222222222 CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____ Data Exp.: ___/___/___

Auto declaração de cor/raça: Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela

Com quem o(a) candidato(a) reside: () pai e mãe () pai () mãe () outros: _____

Endereço: Rua _____ Nº _____

Bairro _____ CEP: _____ Cidade: _____

Tipo de moradia: () Própria () Alugada () Cedida Posse Recebe Pensão Alimentícia? SIM () NÃO

Ponto de referência: ao lado da padaria do Sr. Manoel

Candidato(a) possui irmão(s) nesta escola? () SIM () NÃO Nome: _____

Se novato, informe a escola de origem: _____

Preencher todos os campos

FILIAÇÃO

(exemplo)

2 – DADOS DE FILIAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A):

Nome do Pai: *Só preencher estes campos se o pai morar com o (a) aluno(a)*

D.N.: ___/___/___ CPF _____ RG _____ Profissão: _____

E-mail: _____ Cel.1 _____ Cel.2 _____ (Trab.) _____

Endereço residencial: _____ () Mesmo do candidato(a)

Situação do pai: () Presente () Ausente () Falecido () Não declarado na certidão

Grau de Instrução: E. Fund. E. Médio E. Superior

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () União estável () Viúvo () Convivente

Nome da Mãe: *Só preencher estes campos se a mãe morar com o (a) aluno(a)*

D.N.: ___/___/___ CPF _____ RG _____ Profissão: _____

E-mail: _____ Cel.1 _____ Cel.2 _____ (Trab.) _____

Endereço residencial: _____ () Mesmo do candidato(a)

Situação da mãe: () Presente () Ausente () Falecida

Grau de Instrução: E. Fund. E. Médio E. Superior

Estado Civil: () Solteira () Casada () Divorciada () União estável () Viúva () Convivente

- Se o pai ou a mãe não residirem com o aluno, colocar somente o nome .

RESPONSÁVEL LEGAL

(exemplo)

Responsável Legal: *(o pai, a mãe, quem detém a guarda do menor ou possui o Termo de Autorização do Conselho Tutelar p/ Matrícula)*

Nome: _____ Parentesco: _____

D.N.: ___/___/___ CPF _____ RG _____ Órgão Emissor _____ Data Expedição ___/___/___

E-mail: _____ Profissão: _____

Tel.:(Res.) _____ Cel.1 _____ Cel.2 _____ (Trab.) _____

Endereço:Rua _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Grau de Instrução: E. Fund. E. Médio E. Superior

Situação Trabalhista: () empregado () desempregado () autônomo () aposentado () outro _____

Nome da Empresa/Firma: _____

End. Profissional: Rua _____ Nº _____ Sala _____

Bairro: _____ Cidade: _____

- Quem é o responsável legal? O pai, a mãe, quem detém a guarda do menor ou possui o Termo de Autorização do Conselho Tutelar para Matrícula.

Preencher todos os campos

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

(exemplo)

Composição e dados familiares de todas as pessoas residentes no mesmo endereço:

| Nome de todos os componentes da família (todos os que moram na casa, inclusive o aluno) | Idade | Parentesco (com o aluno) | Escolaridade | | Profissão/Ocupação | Tipo de trabalho F=Formal I=Informal | Desempregado (SIM ou NÃO) | Salário/Rendimento (Bruto) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|-----------------------------------------------|--------------|--------------------|--------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| | | | EF=Ens. Fund. EM=Ens. Méd. ES=Ens. Sup. | ES=Ens. Sup. | | | | |
| 1. <i>Maria</i> | <i>25</i> | <i>mãe</i> | <i>ES</i> | | <i>secretária</i> | <i>F</i> | <i>não</i> | <i>1.600,00</i> |
| 2. <i>José</i> | <i>29</i> | <i>pai</i> | <i>EM</i> | | <i>pedreiro</i> | <i>I</i> | <i>não</i> | <i>2.000,00</i> |
| 3. <i>João</i> | <i>02</i> | <i>aluno</i> | <i>EF</i> | | - | - | - | - |
| 4. <i>Luís</i> | <i>05</i> | <i>irmão</i> | | | <i>estudante</i> | - | - | - |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |

- Caso tenha mais de 7 pessoas morando com a criança, favor preencher quadro avulso (modelo 13);
- Renda bruta = salário sem os descontos;
- Trabalho formal = trabalho com carteira assinada;
- Trabalho informal = trabalho sem carteira assinada (camelô, diarista, entre outros). Preencher a Declaração de Trabalhador Informal (modelo 5)

BENEFÍCIO ASSISTENCIAL

(exemplo)

Possui: Auxílio Brasil? Sim () Não Valor: 400,00 Moeda Araribóia? Sim () Não Valor: 500,00

Possui automóvel/moto? Sim () Não Marca Fiat Ano 2003

Obs.: _____

DESPESAS MENSAIS

(exemplo)

| <u>Despesas Mensais:</u> | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Aluguel residencial (se for o caso)..... | R\$ <u>700,00</u> |
| Prestação do imóvel (caso haja)..... | R\$ <u>-</u> |
| IPTU residencial (cópia da capa do carnê e de uma mensalidade)..... | R\$ <u>55,00</u> |
| Condomínio residencial (se for o caso)..... | R\$ <u>-</u> |
| Luz residencial..... | R\$ <u>78,90</u> |
| Plano de saúde..... | R\$ <u>-</u> |
| TOTAL:..... | R\$ <u>833,90</u> |
| Obs.: _____ | |
| _____ | |
| <i>Atesto a veracidade das informações prestadas acima e dos documentos apresentados na ocasião da entrevista socioeconômica, sem prejuízo das sanções cíveis e penais cabíveis no caso de inidoneidade.</i> | |
| Niterói, <u>31</u> de <u>fevereiro</u> de 20 <u>22</u> , | <u>Maria da Silva Souza</u> |
| | Assinatura do responsável legal |

- Não colocar despesas que não foram solicitadas.
- Caso não pague algumas das despesas acima, deixar em branco e justificar na Obs. (exemplo: não pago as despesas acima por morar em comunidade).

NÃO PREENCHER ESTE QUADRO

Para uso da Assistente Social

| | | | |
|-----------------------------|--------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Total <u>da(s)</u> Renda(s) | Pensão Alimentícia | Renda agregada | Total da Renda Familiar |
| Nº de dependentes da renda | Renda Per capita | Assinatura da Assistente Social | |