



FICHA SOCIOECONÔMICA 2027 – RENOVAÇÃO

Srs. Pais e/ou Responsáveis: Para o candidato (a) participar do Processo de Bolsa de Estudo Filantrópica, o responsável deverá preencher a presente Ficha, manuscrita, sem rasuras e anexar os documentos contidos no item 4, do Edital nº 01/2027.

1. DADOS DO CANDIDATO(A):

Nome: _____ D.N.: ____/____/____ Idade: _____
Nº do Cad. Único do(a) candidato(a) _____ 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 _____ Série _____
Nome _____ Série _____
Nome _____ Série _____

2. DADOS DE FILIAÇÃO (identificação dos responsáveis legais):

Nome do Pai: _____
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: _____
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

3. DADOS DO RESPONSÁVEL EDUCACIONAL (pessoa responsável pelas demandas educacionais do(a) candidato(a)):

Nome: _____ Parentesco: _____
D.N.: ____/____/____ CPF _____ RG _____ Órgão Emissor _____ Data Expedição ____/____/____
E-mail: _____ Profissão: _____
Tel.: (Res.) _____ Cel.1 _____ Cel.2 _____ (Trab.) _____
Endereço: Rua _____ () Mesmo do candidato(a)
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: _____

4. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (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 EF = Ens. Fund. EM = Ens. Méd. ES = Ens. Sup.	Profissão/Ocupação	Tipo de trabalho F = Formal I = Informal	Desempregado	Salário/Rendimento (Bruto)
1.						() SIM () NÃO	R\$
2.						() SIM () NÃO	R\$
3.						() SIM () NÃO	R\$
4.						() SIM () NÃO	R\$
5.						() SIM () NÃO	R\$
6.						() SIM () NÃO	R\$
7.						() SIM () NÃO	R\$
TOTAL DA RENDA FAMILIAR:							R\$

Obs.: Caso haja mais componentes no grupo familiar, favor imprimir outro quadro no site ceisj.aisvp.com.br/**5. BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS:**

Bolsa Família? () Sim () Não R\$ _____

Moeda Araribóia? () Sim () Não R\$ _____

Bolsa Atleta: () Sim () Não R\$ _____

BPC: () Sim () Não R\$ _____

6. RENDA AGREGADA:

Pensão Alimentícia Judicial (acordo homologado judicialmente) R\$ _____

Pensão Alimentícia Extrajudicial (sem acordo homologado judicialmente) R\$ _____

Ajuda de Familiares R\$ _____

7. BENS MÓVEIS

Veículos Automotores (carro/moto/outros): () SIM () NÃO	Modelo 1: _____ Ano _____
	Modelo 2: _____ Ano _____
	Modelo 3: _____ Ano _____

8. DESPESAS MENSAIS

Aluguel residencial...R\$ _____

Prestação do Imóvel....R\$ _____

IPTU residencial (mensalidade) ...R\$ _____

Condomínio residencial...R\$ _____

Luz residencial...R\$ _____

Plano de Saúde....R\$ _____

TOTAL: R\$ _____

Eu, _____ declaro não possuir as despesas acima, por residir em comunidade.

9. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Os documentos apresentados ficarão retidos no Processo;
- A solicitação será automaticamente indeferida quando não preenchido todos os itens da Ficha Socioeconômica, bem como, não apresentados todos os documentos solicitados pelo Edital 01/2027;
- Destaca-se que a presente solicitação de bolsa de estudo filantrópica é individual e refere-se ao ano letivo de 2027 e tem como objetivo apresentar dados que possibilitem comprovar a real situação socioeconômica da família;
- A coleta dos dados informados neste documento leva em consideração todos os princípios da LGPD (Lei de Proteção de Dados, 13.709/18), em especial a necessidade, finalidade e segurança. O tratamento dos dados pessoais informados se dará preponderantemente para o cumprimento a que se destina e/ou em decorrência de uma obrigação legal.

10. DECLARAÇÃO:

Declaro, para fins de direito, que as informações prestadas nesta folha retratam a realidade e situação socioeconômica do grupo familiar do (a) candidato (a). Estou ciente de que a não comprovação dos dados indicados na fase inicial do processo seletivo implica na perda do benefício concedido, além das sanções previstas em lei.

Atesto a veracidade das informações prestadas acima e dos documentos apresentados, sem prejuízo das sanções cíveis e penais cabíveis no caso de inidoneidade.

Niterói, ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura do responsável legal

NÃO PREENCHER O QUADRO ABAIXO

11. ANÁLISE SOCIOECONÔMICA: *Para uso exclusivo do Serviço Social*

Renda Salarial R\$ _____

Pensão Alimentícia R\$ _____

Renda Agregada R\$ _____

Benefícios Sociais R\$ _____

TOTAL DA RENDA FAMILIAR	Nº DE DEPENDENTES DA RENDA	PER CAPITA
R\$		R\$
Assistente Social		