

colocar logo do Colégio

Ficha Socioeconômica 2026

Protocolo Nº ____/2025 Ficha Socioeconômica- Bolsa 2026

1. DADOS DO(A) CANDIDATO(A):

Em 2026 estará na:

 Ed. Infantil ____ Ensino Fund. I ____ Ano Ensino Fund. II ____ Ano Ensino Médio ____ Ano

 Teve Bolsa Estudo 2025? Sim ____% Não

Nome completo:

Data de nascimento: ____/____/____

Nome da Genitor(a) 1:

RG:

CPF:

Endereço:

nº

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone(s):

E-mail:

Nome do Genitor(a) 2:

RG:

CPF:

Endereço:

nº

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone(s):

E-mail:

2. DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO:

Nome completo:

Data Nasc.: ____/____/____

Est. Civil:

Profissão:

Endereço:

nº

Cidade:

Bairro:

CEP:

Telefone(s):

E-mail:

RG:

CPF:

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todos que fazem parte da família e residem no mesmo teto, inclusive o(a) aluno(a), padrasto ou madastra)

Qtd	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Empregado		Trabalho Informal		Renda Bruta R\$
					Sim	Não	Sim	Não	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									

5. QUADRO DE DESPESAS E RENDA – a renda familiar é BRUTA – não colocar o salário líquido

Despesas Familiares – em R\$			Renda Bruta Familiar – em R\$		
1	Moradia		1	Salário Bruto do Genitor(a) 1	
a	Aluguel		2	Salário Bruto da Genitor (a) 2	
b	Financiamento casa		3	Salário Bruto de outras pessoas da família	
c	Condomínio		4	Outras Rendas	
2	Alimentação		a	Pensão Alimentícia	
3	Água/Luz e Gás		b	Aposentadoria	
4	Transporte/Gasolina		c	Rendas de Aluguel	

5	Telefones: Fixo e Celular		d	Outras	
6	Outras				
Total Mensal				Total Mensal	

6. POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA DE ESTUDO? (Se necessário favor anexar carta em papel sulfite)

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reside em Imóvel Próprio? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Quantos imóveis possui?
Imóvel Quitado? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o valor mensal?
Paga Aluguel/Financiamento Residencial? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Informar o valor mensal:
Possui Automóvel/Moto? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Especificar Marca e Ano:
Automóvel/Moto Quitado? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Qual o valor mensal?
Tem doença crônica na família? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Especificar qual: