

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

VARGINHA/MG - ANO: 2019

PROCESSO N°...../2019
(para uso do Colégio)

PREZADO/A RESPONSÁVEL, esclarecemos que este Formulário somente será avaliado com todas as informações preenchidas (colocar um traço nos espaços em que não tiver resposta), DATADO, ASSINADO E ENTREGUE NO PRAZO DETERMINADO, COM TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS DENTRO DE ENVELOPE LACRADO.

ATENÇÃO: NÃO OBSERVADO O ITEM ANTERIOR, O PEDIDO SERÁ, AUTOMATICAMENTE, INDEFERIDO.

Comissão Gestora de Bolsas de Estudo.

1. INFORMAÇÕES PRELIMINARES(Se houver mais de um filho MATRICULADO na escola, APENAS O MAIS NOVO poderá se candidatar à bolsa)

NOME DO/A ALUNO/A (candidato/a à bolsa):			
IDADE: _____	Data de Nascimento: ____/____/____	Nº do NIS (Número de Identificação Social) ¹ : _____	
Bolsa/desconto em 2018:	<input type="checkbox"/> Assistencial	<input type="checkbox"/> Institucional	<input type="checkbox"/> Funcional
	Percentual = _____%		
Série/Ano cursado em 2018:	Nível de Ensino:	Turma:	
POSSUI IRMÃO(S) MATRICULADO(S) NO COLÉGIO DOS SANTOS ANJOS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
Nome:	Ano/Série em 2018:	Turma:	
Nome:	Ano/Série em 2018:	Turma:	
POSSUI OUTRAS PESSOAS DO GRUPO FAMILIAR ESTUDANDO EM OUTRA ESCOLA (CRECHE AO ENSINO MÉDIO - PÚBLICA OU PARTICULAR)			
1- Nome:	Instituição:		
2- Nome:	Instituição:		
3- Nome:	Instituição:		

2. RESPONSÁVEL FINANCEIRO PELO/A ALUNO/A

Nome:	Estado civil:		
Escolaridade:	E-MAIL:		
Grau de parentesco <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/> OUTROS:	CPF:		
Endereço Residencial:			
Bairro:	Cidade:	Telefone residencial:	Celular:
Profissão:	Renda Mensal Bruta: R\$		
Empresa na qual trabalha:			
Endereço Comercial:			
Telefone Comercial: ()	Função:		
Possui outra fonte de Renda? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	Qual?		Valor:
Declara Imposto de Renda? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	N.º de dependentes para fins de Imposto de Renda:		

3. OUTRO RESPONSÁVEL (mãe, caso acima tenha informado os dados do pai, ou ao contrário. Ou ainda, o responsável indicado em termo judicial)

Nome:	Estado civil:		
Escolaridade:	E-MAIL:		
Grau de parentesco <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/> OUTROS:	CPF:		
Endereço Residencial:			
Bairro:	Cidade:	Telefone residencial:	Celular:
Profissão:	Renda Mensal Bruta: R\$		
Empresa na qual trabalha:			
Endereço Comercial:			
Telefone Comercial: ()	Função:		
Possui outra fonte de Renda? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	Qual?		Valor:
Declara Imposto de Renda? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	N.º de dependentes para fins de Imposto de Renda:		

¹ O cadastro NIS - É um cadastro disponibilizado pela Caixa Econômica Federal às pessoas beneficiárias de Programas Sociais e /ou que se enquadrem nas condições estabelecidas pelas Políticas Públicas de Governo Federal, Estadual ou Municipal e que ainda não possuem cadastro no PIS - Programa de Integração Social. Caso não possua cadastro NIS - passar um traço ou informar que não possui cadastro.

4. INFORMAÇÕES SOBRE A COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todos que residem no imóvel, inclusive o aluno)

Tipo de Trabalho	Tipo de Benefício
Trabalho Formal (carteira assinada); Trabalho Informal; Autônomo; Proprietário de empresa; Aposentado, Micro Empreendedor Individual; Estagiário ou Desempregado e etc.	Pensão Por Morte; Pensão Alimentícia; Auxílio doença; Bolsa Família; Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS); Seguro Desemprego / Outro (especificar)

Nome	Parentesco com o aluno	Idade	Tipo de trabalho	Tipo de benefício	Renda Mensal Bruta	Nº do CPF (maiores de 18 anos)
01.	ALUNO					
02.						
03.						
04.						
05.						
06.						
07.						
08.						
09.						
10.						

5. INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR

Reside em imóvel <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida. Por quem?
Há quanto tempo moram nesse imóvel?
Recebe alguma ajuda financeira? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. De quem? Qual o valor?
Recebe pensão alimentícia: <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Valor:
Recebe benefício social ou trabalhista? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Qual?: Valor:
Recebe ajuda de algum órgão ou entidade social ou privada? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Qual?
Há alguma pessoa do grupo familiar com doença crônica? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Qual/ Quem?
ASSINALAR O QUE O GRUPO FAMILIAR POSSUI
Outros imóveis <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Quantos? Em que bairro(s)/Cidade:
Demais rendas: <input type="checkbox"/> Aluguel <input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/> Outras - Quais? Valor:
Automóvel (carro/moto): <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM Qual (is) Modelo: Ano:

6. DESPESAS MENSAS DO GRUPO FAMILIAR

Aluguel: R\$	Mensalidade Escolar: R\$	Mensalidade universitária: R\$
Farmácia: R\$	Financiamento de veículo: R\$	INSS: R\$
Condomínio: R\$	Financiamento habitacional: R\$	Previdência privada: R\$
Água: R\$	Empregada diarista: R\$	Lazer: R\$
Energia elétrica: R\$	Empregada mensalista: R\$	Mensalidade Clube: R\$
Gás: R\$	Alimentação/limpeza/higiene: R\$	Transporte: R\$
Telefone fixo: R\$	Cursos (inglês, informática, etc): R\$	Pensão Alimentícia: R\$
Telefone celular: R\$	Médicos/Exames: R\$	Empréstimo: R\$
TV por assinatura: R\$	Dentista: R\$	Material escolar (anual): R\$
Internet: R\$	Seguro carro (anual): R\$	IPTU (anual): R\$
Plano de saúde: R\$	Seguro vida: R\$	IPVA + taxas (anual): R\$
Outro (especificar): R\$	Outro (especificar): R\$	Outro (especificar): R\$
Outro (especificar): R\$	Outro (especificar): R\$	Outro (especificar): R\$

7. UTILIZAR O CAMPO ABAIXO PARA DESCREVER O MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL (se necessário, use uma folha e anexe ao formulário):

ESTE CAMPO TEM QUE SER OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDO!

8. DECLARAÇÃO:

Declaro, para fins de direito, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que nenhuma informação foi omitida. Declaro, ainda, que estou ciente de que a inexactidão das informações dadas sujeitar-me-á às penalidades previstas nos artigos 171 e 299, ambos do Código Penal, bem como às penalidades dos parágrafos 1º, 2º e 3º do artigo 15, da Lei 12.101/2009.

Declaro, ainda, que li e estou de acordo com os termos do Edital 001/2018 da Associação Franco Brasileira e que autorizo a visita domiciliar, estando à disposição para entrevistas e outros esclarecimentos durante o Processo de Concessão de Bolsas e ao longo do ano letivo.

Por ser verdade, firmo a presente declaração em uma única via, para que produza todos os seus efeitos legais.

....., de de 2018.

.....
Assinatura do/a Responsável Solicitante

Nome legível: _____

CONDIÇÕES IMPEDITIVAS DA CONCESSÃO E DA MANUTENÇÃO DA BOLSA DE ESTUDO ASSISTENCIAL:

- a) Descumprimento aos prazos estabelecidos no Edital;
- b) Prestar informação falsa ou apresentar documento inidôneo;
- c) Não comprovar a situação de vulnerabilidade socioeconômica;
- d) Deixar de comunicar alteração da realidade socioeconômica do grupo familiar que descaracterize a condição de beneficiário da assistência social educacional;
- e) Não efetivar a matrícula no período letivo do curso;
- f) Apresentar rendimento escolar insuficiente;
- g) Estar inadimplente com qualquer parcela da anuidade escolar devida à Unidade Santos Anjos;
- h) Desistir ou se transferir da Unidade Santos Anjos.

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA A AVALIAÇÃO DO FORMULÁRIO (CÓPIA LEGÍVEL)

DOCUMENTOS PESSOAIS

- Carteira de identidade e CPF de TODOS os membros do grupo familiar (que moram na mesma casa que o/a aluno/a), a partir de 18 anos de idade e do responsável financeiro, caso este não faça parte do grupo familiar.
- Certidão de Nascimento ou RG das crianças e adolescentes menores de 18 anos.
- Carteira de Trabalho (CTPS) de todos os membros do grupo familiar (a partir de 18 anos) e do responsável financeiro, caso este não faça parte do grupo familiar) - cópia das páginas que contenham os seguintes dados: foto, qualificação civil (dados pessoais) e último Contrato de trabalho (registro do empregador) com a página seguinte em branco. Caso não possua CTPS, apresentar declaração (**ANEXO I**).
- Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (todas as páginas, inclusive o recibo) de todos os membros do grupo familiar (a partir de 18 anos) e do responsável financeiro, caso este não faça parte do grupo familiar). Caso não declare Imposto de Renda, apresentar declaração (**ANEXO II**).

DOCUMENTOS RENDA – a comprovação da renda ocorrerá através dos documentos relacionados a seguir, conforme se enquadre o/a candidato/a, o responsável financeiro e os demais, maiores de 18 anos, que compõem o grupo familiar – TODOS QUE MORAM NA MESMA CASA QUE O/A ALUNO/A CANDIDATO/A À BOLSA:

- Trabalhador/a formal (empregado regular): Três últimos contracheques/holerites.
- Trabalhador/a informal (sem vínculos ou benefícios fornecidos por empresa, sem carteira assinada, sem renda fixa, não contribui com INSS): Declaração para Trabalhador/a Informal – **ANEXO III**.
- Trabalhador autônomo (presta serviço por conta própria e não possui vínculo com empresa, contribui com INSS): Declaração para Trabalho Autônomo (**ANEXO IV**) ou cópia da DECORE– Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos.
- Micro Empreendedor/a Individual – MEI: Declaração Anual do Simples Nacional e Declaração de Renda MEI – **ANEXO V**.
- Sócio/a ou dono/a de empresa: Cópia do comprovante atualizado dos últimos três meses - Pró-labores e, ainda, Declaração/Certidão (atualizada) assinada por contador/a inscrito/a no CRC, contendo as informações relacionadas à empresa, inclusive, a remuneração bruta real e retirada de lucros dos três últimos meses.
- Produtor/a rural: Declaração de rendimentos assinada por contador/a inscrito/a no CRC ou comprovante emitido por órgão responsável, constando atividades e remuneração média mensal (obtida pela divisão da renda anual por doze).
- Militares (na ativa ou na reserva): cópia dos 3 últimos contracheques.
- Aposentado ou pensionista: Cópia dos 3 últimos extratos de aposentadoria ou pensão com o valor bruto, fornecidos pelo Órgão pagador. Não será aceito o comprovante bancário. (Se aposentado do INSS, retirar nas agências do INSS ou via internet).
- Estagiário: Cópia do contrato ou documento comprobatório, contendo o valor da remuneração.
- Jovem Aprendiz: Cópia dos 3 últimos holerites/contracheques.
- Pensão alimentícia: Caso receba pensão, conforme a situação, apresentar cópia de sentença judicial e 3 últimos comprovantes/recibos. Caso não possua comprovante, apresentar **ANEXO VI**. Caso não receba pensão alimentícia, apresentar **ANEXO VII**.
- Desempregado/a, dona de Casa, estudante maior de 18 anos: Declaração para ausência de Renda e Desempregado/a (formulário próprio disponível no Colégio – **ANEXO VIII**).
- **Outras Rendas:**
 - ✓ Complementação ou suplementação de aposentadoria; abono de permanência em serviço; caixa de assistência social: Apresentar comprovantes dos três últimos meses.
 - ✓ Rendimentos de aplicação financeira (juros de poupança e outros): Apresentar comprovação dos rendimentos médios mensais.
 - ✓ Aluguel recebido (inclusive sublocação) de móveis, imóveis, máquinas, equipamentos, automóveis, animais, etc: Apresentar recibo ou contrato de locação, constando o valor do recebimento.
 - ✓ Ajuda financeira ou mesada proveniente de pessoa não moradora da unidade domiciliar: **ANEXO IX**.

DOCUMENTOS DE MORADIA

- Cópia de conta recente de: luz ou água ou condomínio.
- Se imóvel próprio: Certidão de propriedade do imóvel ou contrato de compra e venda ou carnê do IPTU.
- Se imóvel cedido: Declaração de imóvel cedido (**ANEXO X**).
- Se imóvel alugado: Comprovante de pagamento de aluguel ou contrato de aluguel.
- Se imóvel financiado: Comprovante de pagamento de financiamento.

OUTROS COMPROVANTES OBRIGATÓRIOS

- Laudo médico atualizado (com CID) que informe a doença crônica existente o nome do membro do grupo familiar.
- Laudo médico para comprovação da deficiência (se for o caso) do/a aluno/a concorrente à bolsa assistencial.
- Comprovante de pagamento de mensalidades escolares dos membros do grupo familiar que não estudam no Colégio dos Santos Anjos.
- Cópia do IPVA ou CRLV (Certificado de Registro e Licenciamento de Veículos) do(s) veículo(s) do grupo familiar.

ATENÇÃO: A qualquer momento poderá ser solicitada a documentação original ou outros documentos que melhor esclareçam a situação familiar do/a candidato/a à bolsa. Não deverão ser enviados dentro do envelope documentos originais, tais como: conta de água, de luz, carnê de IPTU e documentos pessoais.

Mais informações sobre os documentos acima listados, vide Item 5, do Edital 001/2018.