

1. DADOS DO CANDIDATO

Nome		Número do protocolo
Data de nascimento	Idade atual	Ano acadêmico pretendido
Escola de origem		
Tipo da escola de origem ☐ Escola Pública ☐ Escola Particular com bolsa ☐ Escola Particular ☐ Nunca frequentou escola		

2. DADOS DO GRUPO FAMILIAR

Grupo familiar é a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio.

DADOS DAS PESSOAS QUE COMPÕEM O GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO O ESTUDANTE E O RESPONSÁVEL

Nome	Idade	CPF	Parentesco	Escolaridade	Ocupação ou Profissão	Renda Bruta Mensal
Total de integrantes do grupo familiar: _____				Outras rendas: (+)		
				Valor recebido de pensão judicial: (+)		
				Valor pago a título de pensão judicial: (-)		
				Renda familiar: R\$		

O responsável pelo grupo familiar está desempregado?
☐ Não ☐ Sim. Desde quando? _____

Tem filhos estudando em outra escola particular?
☐ Não ☐ Sim. Qual: _____ Valor Mensal: R\$ _____

3. SITUAÇÃO DE MORADIA

Tipo de moradia do grupo familiar:											
☐ Próprio		☐ Cedido Por quem? _____		☐ Financiado Valor da prestação: R\$ _____		☐ Alugado Valor mensal pago: R\$ _____		☐ Ocupação irregular			
<i>Assinale com um X quais e quantos dos itens abaixo há em sua casa.</i>		1	2	3 ou mais	Não tem	<i>Assinale com um X quais e quantos dos itens abaixo há em sua casa.</i>		1	2	3 ou mais	Não tem
TV						Máquina de lavar roupa					
Videocassete e/ou DVD						Telefone fixo					
Rádio						Telefone celular					
Computador						Acesso à internet					
Tablet						TV por assinatura					
Automóvel						Geladeira					

4. SITUAÇÃO ECONÔMICA COMPLEMENTAR

Possui veículos? () Não () Sim. Relacione marca, ano e modelo: _____
Possui outras propriedades (imóveis e terrenos) além da moradia que reside? () Não () Sim. Relacione: _____
Possui outro tipo de financiamento? () Não () Sim. Valor Mensal: R\$ _____ Especificar: _____
Possui plano de saúde familiar? () Não () Sim. Valor Mensal: R\$ _____ Qual? _____
Participa juridicamente (sócio/proprietário) em alguma empresa? () Não () Sim. Especificar: _____
Há despesas com doença crônica no grupo familiar? Em caso afirmativo, quem é o portador e qual a doença? _____

5. DESPESAS MENSAIS

RELACIONE TODAS AS DESPESAS MENSAIS DO GRUPO FAMILIAR			
DESCRIÇÃO	VALOR MÉDIO	DESCRIÇÃO	VALOR MÉDIO
Água		Telefone celular	
Luz		Faculdade	
Gás		Colégio	
Condomínio		Financiamento de Imóvel	
Aluguel		Plano de saúde	
IPTU		Internet/TV a cabo	
Alimentação		Cartão de crédito	
Telefone fixo		Outros (especificar)	

Declaro sob pena da Lei Civil, artigo 299 do código penal, que as informações por mim prestadas nesta ficha socioeconômica são verdadeiras para os devidos fins fiscais, sociais e administrativos. Estou ciente que omitir ou declarar informações falsas é crime e que a falsificação de documentos, falseamento ou omissão de dados socioeconômicos, desclassificarão o estudante do processo de seleção.

Declaro, ainda, que estou ciente de que a Comissão de Bolsa de Estudo Social poderá exigir outros documentos se julgar necessário, solicitar o meu comparecimento em entrevista com profissionais responsáveis pelo processo seletivo.

Niterói, _____ de _____ de _____.

Nome do Requerente (em letra de forma) _____

Assinatura do Requerente _____

6. ESPAÇO RESERVADO PARA A INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Matrícula Deferida? () Sim () Não	Bolsa concedida? () Sim () Não	Percentual?
Responsável	Data	RPC