

ANEXO I
Ficha Socioeconômica

Unidade de Ensino: Centro de Educação Básica Gustavo Adolfo		
MUNICÍPIO: Lajeado		UF: RS
I Dados de Identificação do ALUNO		
Nome :	CPF:	
Data Nasc.:	Idade:	Naturalidade:
Certidão de Nascimento n°:	Livro:	Folha:
Carteira de Identidade N°	Órgão Emissor:	Data Emissão:
Carteira de Trabalho:	Série:	Data Emissão:
Escola Atual:		
Série cursada em 2023:	Série pretendida em 2024:	
Turno Inverso em 2024? () Sim () Não. Se sim, quantos dias? _____		
Possui irmãos matriculados no Centro de Educação Básica Gustavo Adolfo? (____) Sim - (____) Não		
II Dados de Identificação FAMILIAR		
O Estudante reside com: () Pais () Mãe () Pai () Outro responsável		
Nome do Pai:	Profissão:	
CPF:	Telefone:	
Endereço :	N°	
Bairro:	CEP:	Município:
Nome da Mãe:	Profissão:	
CPF:	Telefone:	
Endereço :	N°	
Bairro:	CEP:	Município:
Outro Responsável (madrasta, padrasto, avós etc, que residam com a família):		
Nome:	Parentesco:	
Profissão:	CPF:	Telefone:
Endereço :	N°	
Bairro:	CEP:	Município:

III – SITUAÇÃO SOCIO-ECONÔMICA	
Moradia: própria(<input type="checkbox"/>) alugada(<input type="checkbox"/>) cedida(<input type="checkbox"/>) Outra:	
Veículos:	
Modelo: _____	Placa: _____ Ano: _____
Modelo: _____	Placa: _____ Ano: _____
Renda Bruta do pai: R\$ _____	Renda Bruta da mãe: R\$ _____
Renda Bruta de outros componentes do Grupo Familiar: (Avós,irmãos,Padrasto/Madrasta ,Outros)	
-	
-	
Renda Familiar (soma da renda bruta de todos componentes do grupo familiar) R\$ _____	
Nº de dependentes de renda: _____	Renda per capita R\$ _____
Possui registro no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – Cadastro Único: (<input type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO - Em caso afirmativo informe o número de registro do candidato à bolsa: _____	
No grupo familiar há caso de pessoa com necessidades especiais? (<input type="checkbox"/>) sim (<input type="checkbox"/>) não Qual a necessidade? _____	
OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAM NECESSÁRIAS	

DECLARAÇÃO:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que o Centro de Educação Básica Gustavo Adolfo poderá cancelar o benefício, no caso de constatar alguma inveracidade. Autorizo a apresentação da documentação fornecida aos órgãos públicos de fiscalização e dispondo-me a receber visita domiciliar da Assistente Social da Instituição para averiguação das informações prestadas.

Por força do disposto na Lei Geral de Proteção de Dados LGPD, de nº 13.709/2018, que determina que todas as pessoas jurídicas que realizem o tratamento de dados de seus clientes estão obrigadas a pedir o consentimento e a informar a finalidade do referido tratamento, O requisitante declara-se ciente e autoriza que os seus dados e informações, bem como os do grupo familiar do aluno candidato que representa, fornecidos neste processo, serão utilizados para o cumprimento do Edital de Concessão de Bolsas de acordo com as disposições previstas naquele instrumento.

_____, _____ de _____ de 202__.

(Assinatura do responsável legal/financeiro)

E-MAIL para retorno: _____

PARA USO DA COMISSÃO:

Renda Familiar (soma da renda bruta de todos componentes do grupo familiar) R\$

Nº de dependentes de renda:

Renda per capita R\$

Após avaliação socioeconômica, declaramos que o/a estudante está ()
APTO () NÃO APTO ao benefício da **Bolsa de Estudo Filantropia** no percentual de ____ %
para o ano de **2024**.

Lajeado, ____ de _____ de 2023.

