

**ANEXO I**  
**Ficha Socioeconômica**

|                                                                                                                     |                |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| Unidade de Ensino: <b>Colégio Sinodal Gustavo Adolfo</b>                                                            |                |                                   |
| MUNICÍPIO: Lajeado                                                                                                  |                | UF: RS                            |
| <b>I Dados de Identificação do ALUNO</b>                                                                            |                |                                   |
| Nome :                                                                                                              |                | CPF:                              |
| Data Nasc.:                                                                                                         | Idade:         | Naturalidade:                     |
| Certidão de Nascimento nº:                                                                                          |                | Livro:      Folha:                |
| Carteira de Identidade Nº                                                                                           | Órgão Emissor: | Data Emissão:                     |
| Escola Atual:                                                                                                       |                |                                   |
| Série Cursada em 2024:                                                                                              |                | Série pretendida em <b>2025</b> : |
| Turno Inverso em 2025? ( ) Sim ( ) Não. Se sim, quantos dias? _____                                                 |                |                                   |
| Possui irmãos matriculados no Centro de Educação Básica Gustavo Adolfo? ( ) Sim - ( ) Não                           |                |                                   |
| <b>II Dados de Identificação FAMILIAR</b>                                                                           |                |                                   |
| O Estudante reside com: ( ) Pais ( ) Mãe ( ) Pai ( ) Outro responsável                                              |                |                                   |
| <b>Nome do Pai:</b>                                                                                                 |                | Profissão:                        |
| CPF:                                                                                                                |                | Telefone:                         |
| Endereço :                                                                                                          |                | Nº                                |
| Bairro:                                                                                                             | CEP:           | Município:                        |
| <b>Nome da Mãe:</b>                                                                                                 |                | Profissão:                        |
| CPF:                                                                                                                |                | Telefone:                         |
| Endereço :                                                                                                          |                | Nº                                |
| Bairro:                                                                                                             | CEP:           | Município:                        |
| <b>Outro Responsável que resida com a família (madrasta, padrasto, avós etc):</b>                                   |                |                                   |
| Nome:                                                                                                               |                | Parentesco:                       |
| Profissão:                                                                                                          | CPF:           | Telefone:                         |
| Endereço :                                                                                                          |                | Nº                                |
| Bairro:                                                                                                             | CEP:           | Município:                        |
| <b>III – SITUAÇÃO SOCIO-ECONÔMICA ATUAL</b>                                                                         |                |                                   |
| <i>Os dados informados a seguir devem estar em consonância com a realidade da situação atual do grupo familiar.</i> |                |                                   |
| Moradia: própria( )    alugada( )    cedida( )    Outra:                                                            |                |                                   |
| Possui Veículos? ( ) Sim ( ) Não    Se sim, listar abaixo:                                                          |                |                                   |

|                                                                                                                                                                                                |              |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|
| 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 –<br>Cadastro Único: ( ) SIM ( ) NÃO - Em caso afirmativo informe o número de registro do candidato à bolsa: _____ |              |                               |
| No grupo familiar há caso de pessoa com necessidades especiais? ( ) sim ( ) não<br>Qual a necessidade? _____                                                                                   |              |                               |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES QUE JULGAM NECESSÁRIAS</b>                                                                                                                                               |              |                               |
| _____                                                                                                                                                                                          |              |                               |

### DECLARAÇÃO:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e estou ciente de que o Colégio Sinodal 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:** \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                          |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>PARA USO DA COMISSÃO:</b>                                                                                                                                                                                             |                            |
| 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 candidato, acima descrito está ( ) APTO ( ) NÃO APTO ao benefício da <b>Bolsa de Estudo Filantropia</b> no percentual de _____ % para o ano de <b>2025</b> . |                            |
| Lajeado, ____ de _____ de 2024.                                                                                                                                                                                          |                            |
| _____                                                                                                                                                                                                                    | _____                      |
| _____                                                                                                                                                                                                                    | _____                      |

## DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A SEREM APRESENTADOS:

(Em caso de irmãos, será exigido um processo para cada candidato)

- a) Ficha Socioeconômica (anexo I) preenchida e assinada;
- b) Carteira de Identidade e CPF ou carteira nacional de habilitação de todos os membros do grupo familiar ((inclusive do aluno candidato). Para menores de idade que não possuam Carteira de Identidade, deverá ser entregue certidão de nascimento;
- c) Comprovante de Estado Civil conforme as opções enquadradas abaixo:
  - 1) Certidão de Casamento;
  - 2) Escritura Pública de União Estável;
  - 3) Declaração de próprio punho de União Estável com assinatura reconhecida em cartório, caso não possua a Escritura Pública de União Estável efetivada em cartório.
  - 4) Comprovante de divórcio;
  - 5) Certidão de óbito;
  - 6) Caso a ausência, no grupo familiar, de um dos pais do estudante ocorra em função de motivo diverso aos listados acima, este deverá apresentar declaração, sob as penas da lei, com duas testemunhas que atestem a situação fática específica.
- d) Cópia da última declaração do IR e recibo de entrega, de todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos.
- e) Carteira de trabalho digital, de todos os integrantes do grupo familiar maiores de 16 anos, mesmo que não possua contratos ativos.
- f) Comprovante de rendimentos de todos os integrantes do grupo familiar maiores de 16 anos, conforme as seguintes situações:
  - 1) **Se autônomo/profissional liberal:** Declaração assinada e autenticada em cartório com valor mensal de rendimentos e atividade conforme modelo disponível no site; Guia de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada;
  - 2) **Se Trabalhador Informal/trabalho eventual “Bicos”:** Declaração assinada e autenticada em cartório com valor mensal de rendimentos e atividade conforme modelo disponível no site;
  - 3) **Se aposentado ou pensionista:** último recibo de provento retirado nas agências do INSS ou no site da Previdência Social (INSS) : <http://www.meu.inss.gov.br/central/>
  - 4) **Se assalariado:** cópia dos últimos três contracheques; em caso de horas extras ou comissão, últimos 6 contracheques;
  - 5) **Se desempregado:** cópia do seguro desemprego ou Negativa de recebimento de benefício (retirar nas agências do INSS ou no site da Previdência Social: <http://www.meu.inss.gov.br/central/>);
  - 6) **Se estagiário:** cópia do contrato de estágio indicando valor recebido;

- 7) **Se agricultor/taxista ou similar:** declaração de valor recebido, descrevendo atividade exercida, assinado e autenticado em cartório, conforme modelo no site;
- 8) **Se sócio ou dirigente de empresa/microempresa/pequena empresa**
- Declaração de valor mensal retirado da empresa assinado e autenticado em cartório, conforme modelo no site;
  - Declaração emitida pelo contador ou Declaração IR Pessoa Física;
- 9) **Se Microempreendedor Individual**
- Declaração de valor mensal retirado da empresa assinado e autenticado em cartório, conforme modelo no site;
  - Certificado MEI
- g) **Renda Agregada:** No caso de renda provinda de aluguel de imóvel, apresentar contrato de aluguel ou declaração, assinada e registrada em Cartório, na qual conste o valor recebido;
- h) Comprovante de residência: 03 últimas contas de energia elétrica, ou água ou telefone;
- i) Pensão Alimentícia: Comprovante de decisão judicial determinando o pagamento de pensão alimentícia ou extrato bancário dos últimos 3 meses. No caso de não recebimento da mesma, assinar declaração com duas testemunhas (modelo disponível no site);
- j) Se no grupo familiar houver pessoas com necessidades especiais apresentar laudo médico especificando qual a necessidade;