



INSTITUTO DAS FILHAS DE SÃO JOSÉ  
CNPJ/MF 62.013.552/0008-68  
I.E: ISENTO  
Avenida Dom Pedro II, 804  
CEP: 13320-240 - Centro - Salto - SP

**FICHA SOCIOECONOMICA PARA BOLSA DE ESTUDO IFSJ - 2023  
INSCRIÇÃO (Anexo I)**

**NOME COMPLETO DO EDUCANDO (A):**

RG:

CPF:

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IDADE:

Série atual:

Série pretendida 2023:

Já é aluno da Escola: ( ) Sim

( ) Não

Se não, qual a Escola?

(anexar boletim escolar)

Nome do **Pai**:

RG:

CPF:

Nome da **Mãe**:

RG:

CPF:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Complemento:

Cidade:

CEP:

Telefone:

E-mail :

Já é bolsista da Escola? ( ) Sim ( ) Não Qual Percentual da Bolsa?

Já foi bolsista da Escola? ( ) Sim ( ) Não Qual Percentual da Bolsa? Ano:

O (a) educando (a) possui irmãos matriculados na Escola? ( ) Não ( ) Sim

Se sim, qual o nome e ano:

**QUE PERCENTUAL DE BOLSA ESTÁ SOLICITANDO?** ( ) 50% ( ) 100%

O (a) aluno (a) Recebe Pensão Alimentícia? ( ) Sim ( ) Não

Se sim, ( ) Pai ( ) Mãe

Informe o valor da renda Bruta da Pensão: R\$ (Anexar comprovantes)

**GRUPO FAMILIAR:** informe sobre todas as pessoas que moram com você;

Nome:

Grau de parentesco:

Natural de:

UF:

Profissão:

Grau de Instrução:

RENDA BRUTA MENSAL: R\$

Nome:

Grau de parentesco:

Natural de:

UF:

Profissão:

Grau de Instrução:

RENDA BRUTA MENSAL: R\$

Nome:

Grau de parentesco:

Natural de:

UF:

Profissão:

Grau de Instrução:

RENDA BRUTA MENSAL: R\$

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Grau de Instrução: \_\_\_\_\_ RENDA BRUTA MENSAL: R\$ \_\_\_\_\_

(b) Total da Renda Bruta Familiar: R\$ \_\_\_\_\_

(c) Total de membros do Grupo Familiar incluindo o aluno (a): \_\_\_\_\_

(a) Renda Bruta Pessoal + (b) Familiar = R\$ \_\_\_\_\_

(b) Renda Bruta Familiar Per Capita = (a + b) / c = : R\$ \_\_\_\_\_

**DESPESAS: Declarar o valor gasto, pessoal e/ou familiar em R\$:**

Aluguel: R\$ \_\_\_\_\_ Transporte e Alimentação: R\$ \_\_\_\_\_  
Prestação da casa própria: R\$ \_\_\_\_\_ Internet: R\$ \_\_\_\_\_  
Água + Luz + Telefone: R\$ \_\_\_\_\_ Cartões de Créditos: R\$ \_\_\_\_\_  
Condomínio: R\$ \_\_\_\_\_ TV a Cabo: R\$ \_\_\_\_\_  
Educação: R\$ \_\_\_\_\_ Lazer: R\$ \_\_\_\_\_  
Plano de Saúde: R\$ \_\_\_\_\_ Extras Relevantes: R\$ \_\_\_\_\_

Soma total das Despesas R\$: \_\_\_\_\_

Assinale o meio de transporte que usa para chegar até a Escola:

( ) automóvel próprio ( ) ônibus ( ) metrô ( ) carona ( ) trem ( ) outro – Qual? \_\_\_\_\_

<b>Condições de Moradia:</b> <input type="radio"/> Própria <input type="radio"/> Alugada <input type="radio"/> Cedida <input type="radio"/> Própria Financiada	Nº de cômodos: _____	Valor (aluguel ou financiamento): R\$ _____
<b>Tipo de Construção:</b> <input type="radio"/> Alvenaria <input type="radio"/> Madeira <input type="radio"/> Mista		<b>Situação Habitacional:</b> <input type="radio"/> Loteamento regular <input type="radio"/> Loteamento irregular
<b>Recebe Programa de Transferência de Renda?</b> <input type="radio"/> Não recebe <input type="radio"/> Sim, qual? <input type="radio"/> Renda Mínima <input type="radio"/> Bolsa Família <input type="radio"/> Renda Cidadã Valor? _____		
<b>Recebe Benefício de Prestação Continuada?</b> <input type="radio"/> Não recebe <input type="radio"/> Sim, qual? <input type="radio"/> Idoso <input type="radio"/> Pessoa com deficiência		
<b>Recebe aposentadoria ?</b> <input type="radio"/> Não recebe <input type="radio"/> Sim, valor? _____		



ESCOLA  
**SAGRADA  
FAMÍLIA**

INSTITUTO DAS FILHAS DE SÃO JOSÉ

INSTITUTO DAS FILHAS DE SÃO JOSÉ  
CNPJ/MF 62.013.552/0008-68  
I.E: ISENTO  
Avenida Dom Pedro II, 804  
CEP: 13320-240 - Centro - Salto - SP

**Bens Materiais – Relacionar Imóveis e Automóveis – Quantidade, Tipo e Marca.**

Algum membro do grupo familiar tem doença crônica? Sim ( ) Não ( )  
Se sim, qual? (Anexar Laudo Médico)

Possuí débitos com a Escola? ( ) Não ( ) Sim  
Se sim informar quais as parcelas vencidas.

**SOBRE A BOLSA**

**Redija abaixo uma carta de próprio punho, expondo os motivos da solicitação de bolsa. Se o espaço não for suficiente anexar folhas adicionais, porém, neste espaço coloque de forma objetiva a principal razão do seu pedido: A carta deve ser de forma legível sem rasuras.**

### **DECLARAÇÃO**

Declaro que todas as informações e cópias contidas nesse requerimento são verdadeiras. Estou ciente que se for constatada alguma irregularidade, além de não ser contemplado com a bolsa, não poderei participar de novos processos de seleção para Bolsa de Estudos.

Qualquer gratuidade só será concedida, uma vez comprovada a real necessidade da família e após parecer Técnico da (o) Assistente Social. Toda concessão ficará condicionada ao bom comportamento e desempenho do educando.

Toda qualquer gratuidade deferida pelo IFSJ constitui concessão da Filantropia, podendo ser alterada a qualquer momento e/ou suspendê-la.  
Sendo assim, dato e assino abaixo:

Salto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do (a) Responsável (a)**

### **ATENÇÃO**

Este processo não será analisado sem assinatura do (a). Responsável (a).  
Dúvida em relação à documentação, consulte o Edital de bolsas anexo II.  
Deve estar ciente que o Serviço Social poderá realizar visita domiciliar, como uma etapa do processo de seleção.

### **PROTOCOLO DE ENTREGA DOCUMENTAÇÃO**

Data entrega: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA TECNICO RESPONSAVEL