



**Colégio
Rosário**
IRMÃS DOMINICANAS
CURITIBA - PR

Educação que valoriza a vida

ASSEIJ - COLÉGIO NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO
Irmãs Dominicanas de Nossa Senhora do Rosário de Monteils
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio
www.cnsrosario.com.br

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Processo nº.	Etapa em 2019	Série em 2019

1. DADOS DO ALUNO

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ RG: _____ CPF: _____

Idade: _____ NIS: _____ Nacionalidade: _____

Aluno desta escola: () Não () Sim Desde que ano: _____

Foi bolsista nos anos anteriores? () Não () Sim

Possui irmãos matriculados no Colégio () Não () Sim. Quem? _____

Nome: _____ Série? _____

Endereço: _____, nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Ponto de referência: _____

Telefone: _____ Celular: _____ Recado: _____

2. DADOS DO REQUERENTE/ RESPONSÁVEL LEGAL

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____ Idade: _____

Grau de parentesco: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ Empresa: _____

Endereço: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____ Tel. Comercial: _____

Caso não seja mãe ou pai, possui a guarda da criança? _____



**Colégio
Rosário**
IRMÃS DOMINICANAS
CURITIBA - PR

Educação que valoriza a vida

ASSEIJ - COLÉGIO NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO
Irmãs Dominicanas de Nossa Senhora do Rosário de Monteils
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio
www.cnsrosario.com.br

3. COMPOSIÇÃO/RENDA FAMILIAR

Nome Completo	Idade	Estado Civil	Grau de Parentesco	Escolaridade	Situação Ocupacional	Renda Bruta
1.						R\$
2.						R\$
3.						R\$
4.						R\$
5.						R\$
6.						R\$
7.						R\$

Número de membros da família	Renda familiar bruta	Renda per capita



Educação que valoriza a vida

ASSEIJ - COLÉGIO NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO
Irmãs Dominicanas de Nossa Senhora do Rosário de Monteils
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio
www.cnsrosario.com.br

Pais residem juntos? () Sim () Não/ Situação: () Separados – () Outros? _____

Recebe pensão alimentícia? () Não () Sim Valor: _____

Paga pensão alimentícia? () Não () Sim Valor: _____

Alguém recebe benefício de Programas de Transferência de Renda ou Auxílio Emergencial/ Assistência Social: ()

Não () Sim Qual: _____

Valor: _____

4. CONDIÇÕES DE SAÚDE:

Alguém do grupo familiar possui problemas de saúde graves e/ou algum tipo de deficiência?

Em caso afirmativo, favor especificar tipo de doença, CID – Código Internacional de doenças e medicamentos contínuos utilizados:

Nome	Tipo de doença	Medicamentos

Há algum integrante do grupo familiar que utiliza substâncias psicoativas:

() Não () Sim Quem? _____ Qual? _____

5. CONDIÇÕES DE MORADIA:

() casa () casa/fundos () apartamento () sobrado () pensão/moradia coletiva

() alvenaria () madeira () mista

Nº. cômodos: _____ Nº de banheiros: _____

() alugado () próprio financiado () próprio quitado () cedido

Se cedido, por quem? _____

6. BENS:

() Imóveis. Quais? _____

() Veículos. Quais? _____

Estes bens geram renda? () Não () Sim. Valor mensal: _____

Transporte utilizado pelo candidato: () ônibus urbano - () ônibus intermunicipal - () van - () carro –
() moto - () carona - () carona - () bicicleta - () a pé

7. ACESSO A BENS E SERVIÇOS:

O aluno já estudou em escola particular? () Não () Sim. Qual? _____

Nesta escola, recebeu algum auxílio? Qual? _____

Algum membro da família estuda em escola/faculdade particular: () Não () Sim. Qual?

Valor da mensalidade: _____ Recebe auxílio? _____

De quais atividades a família mais participa? () artísticas e culturais () esportivas () religiosas ()
outras _____

8. DESPESAS:

Aluguel R\$	Mensalidade Ortodôntica R\$:
Condomínio R\$	Gás R\$:
Água R\$	Prestações eletrodomésticos R\$:
Energia R\$	Empregada Mensalista R\$:
Alimentação R\$	Empréstimos/Financiamentos R\$:
Plano de Saúde R\$	Financiamento Imóvel R\$:
Medicamentos R\$	
Transporte R\$	Financiamento automóvel R\$:
Mensalidade Escolar R\$	INSS R\$:
Cursos (Inglês, outros) R\$:	Imposto de renda R\$:
Telefone celular: R\$	Mensalidade Clube / Academia R\$:
Telefone fixo: R\$	IPTU R\$:
Internet R\$:	Seguros R\$:
TV por assinatura R\$:	Pagamento de Pensão R\$:
Fatura de crédito R\$	Outros R\$:
TOTAL DAS DESPESAS FAMILIARES R\$	



**Colégio
Rosário**
IRMÃS DOMINICANAS
CURITIBA - PR

Educação que valoriza a vida

ASSEIJ - COLÉGIO NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO
Irmãs Dominicanas de Nossa Senhora do Rosário de Monteils
Educação Infantil, Ensino Fundamental e Médio
www.cnsrosario.com.br

9. Justificativa da solicitação de bolsa de estudo/benefício:

Declaro, sujeito às penalidades previstas no artigo 299 do Decreto-Lei nº 2.848 (Código Penal), serem verdadeiros os dados prestados neste formulário e os documentos que foram anexados, sendo assim assumo total e irrestrita responsabilidade por eles. Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do benefício.

Estou ciente de que a entrega da documentação e o preenchimento desta ficha socioeconômica não garantirá a concessão de bolsa de estudo ou benefícios.

Curitiba, ____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Protocolo de recebimento - Processo _____

Documentação entregue conforme Regulamento para concessão de bolsa de estudo/benefício para 2019.

Local e Data: _____

Recebido por: _____