



Associação Missionária de Beneficência - COLÉGIO SANTOS ANJOS
Berçário - Educação Infantil - Ensino Fundamental - Ensino Médio
Rua: Coronel Belarmino, nº 396 - Porto União - SC - CEP 89400-000
Fone: (42) 3522.4648 / WhatsApp (42) 99116.3118
"Educar para a vida é nossa missão".

Foto do
Aluno

(Atual)

FICHA SOCIOECONÔMICO – BOLSA DE ESTUDOS 2026

1. DADOS DO ESTUDANTE		
Nome do Estudante: _____		Idade: _____
Data de nascimento: _____ - Cor/Raça: _____.		
Aluno(a) da Escola (☐) Aluno Novo (☐) Obs. Se for aluno novo mencionar o Colégio que estuda: _____		
Série/Ano/que Cursará em 2026: _____ Turno: (☐) Matutino (☐) Vespertino (☐) Integral		
Portador de Necessidades Especiais? Sim (☐) Não (☐) Qual _____		
Irmãos estudando no Colégio Santos Anjos? Sim (☐) Não (☐) - Obs. Se a resposta for sim, nome do(s) irmão(s) Série: _____.		
Pais residem juntos: Sim (☐) - Não (☐) Separados - Falecido (☐)		
Recebe pensão alimentícia: Sim (☐) - Não (☐) Valor R\$: _____		

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL I:		
Nome: _____		
Data de nascimento: _____	Cor/Raça: _____	Estado Civil: _____
RG nº _____	CPF nº _____	Escolaridade: _____
Endereço: _____		
Bairro _____	Cidade: _____	Ponto de referência: _____
Telefones: _____	E-mail: _____	
(☐) Empregado do Setor Privado (☐) Profissional Liberal (☐) Empresário (☐) Empregado do Setor Público	(☐) Trabalhador Autônomo (☐) MEI – Micro Empreendedor Individual (☐) Do Lar (☐) Desempregado	
Empresa que trabalha: _____		Tempo: _____
Cargo / Ocupação: _____	Salário Bruto: R\$ _____	Telefone Comercial: _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL II:		
(☐) Não se aplica / Não há		
Nome: _____		
Data de nascimento: _____	Cor/Raça: _____	Estado Civil: _____
RG nº _____	CPF nº _____	Escolaridade: _____
Endereço: _____		
Bairro _____	Cidade: _____	Ponto de referência: _____
Telefones: _____	E-mail: _____	
(☐) Empregado do Setor Privado (☐) Profissional Liberal (☐) Empresário (☐) Empregado do Setor Público	(☐) Trabalhador Autônomo (☐) MEI – Micro Empreendedor Individual (☐) Do Lar (☐) Desempregado (a) (☐) Aposentado(a)	
Empresa que trabalha: _____		Tempo: _____
Cargo / Ocupação: _____	Salário Bruto: R\$ _____	Telefone Comercial: _____



4. GRUPO FAMILIAR

- Como grupo familiar, entende-se: o cônjuge, companheiro, companheira, pai, mãe, padrasto, madrastra, irmão, irmã, filho(a), avô, avó, enteado ou enteada, que residem sob o mesmo teto e compartilham suas receitas mensais para as despesas de manutenção das necessidades familiares.
- Incluir o(s) aluno(s) candidato(s).

Nome (citar nome e último sobrenome)	Idade	Qual o grau de parentesco em relação ao(a) aluno(a)?	Trabalha atualmente? (se positivo, informar a função)	Renda bruta mensal R\$
Total de integrantes do grupo familiar:		Soma das Rendas Brutas:		

Algun dos integrantes estuda em instituição de ensino particular? () Sim () Não

Se sim, indique quais, bem como a respectiva instituição de ensino: _____

5. SAÚDE - informar situação de saúde dos membros do grupo familiar, os valores gastos e apresentar fotocópia da documentação comprobatória.

Há gestante na família? () Não () Sim.

Há membros da família com algum tipo de deficiência? () Não () Sim.

Há pessoas na família portadoras de doença crônica? () Não () Sim.

Possui Plano de Saúde (particular)? () Não () Sim. Valor: R\$

O aluno faz atendimentos especializados? () Não () Sim. (informe abaixo qual e gastos)

() Psicopedagogia. R\$ () Fonoaudiologia. R\$ () Psicologia. R\$

() Neurologia. R\$ () Psiquiatria. R\$ () Outro. Qual? R\$

5.1 A família participa de algum programa governamental: () Não () Sim. Qual?

6. MORADIA - informar em que tipo de moradia reside, situação, os valores gastos e apresentar fotocópia da documentação comprobatória.

Reside em	() alugado(a) R\$	() próprio(a), financiado(a).
() casa		Parcela mensal: R\$
() apartamento	() próprio(a), quitado(a).	() cedido(a), por:

6.1 Possui outros imóveis?

() Terrenos () Casas () Apartamentos () Outros

Este Imóvel encontra-se? () Alugado? Valor do Aluguel R\$ _____ (Anexar cópia do Contrato de aluguel)

6.2 VEÍCULO - informar se possui veículo, quais, os valores gastos e apresentar fotocópia da documentação comprobatória.

Possui	Modelo/Ano:	() próprio(a), quitado(a). IPVA (valor total): R\$
() carro		
() moto		() próprio(a), financiado(a). Parcela mensal: R\$
() Não possui		IPVA (valor total): R\$



7. DESPESAS MENSAS - informar o valor gasto no último mês.

Despesas		Valor R\$	Despesas		Valor R\$
1.	Energia Elétrica (Luz)		8.	Mensalidade escolar	
2.	Água		9.	Atividades extracurriculares	
3.	Alimentação (mercado)		10.	Empregada doméstica/Faxineira/ Diarista	
4.	Telefone (fixo e/ou celular)		11.	Cartões de Crédito	
5.	Aluguel/Condomínio		12.	Empréstimos bancários	
6.	Combustível		13.	Outras (Citar quais)	
7.	Transporte escolar		14.	IPTU (valor total).	

8. DECLARAÇÕES FINAIS DO(S) DECLARANTE(S): Obs: os campos abaixo deverão ser preenchidos com um "x" por todos os declarantes. Caso trate-se de apenas um declarante, marque a opção ao lado: () **Não se aplica.**

1.	2.	Declaro, para os devidos fins necessários, que:
		Estou consciente que o preenchimento e submissão do presente formulário não representa a admissão para a vaga pretendida;
		Lí/lerai o edital na sua íntegra, concordando com as condições, livre e conscientemente, submetendo-me às mesmas;
		Fui informado – e aceito – que a ficha sem o respectivo preenchimento integral, íntegro, sem rasuras ou com informações ilegíveis não serão aceitas;
		Autorizo que a equipe responsável pelo presente processo, pelas matrículas ou assistente social devidamente identificada, poderá realizar visita domiciliar em minha(s) residência(s), antes, durante e após a vigência da bolsa;
		Fui informado(a) que presente solicitação de bolsa de estudos é individual , refere-se ao ano letivo de 2026 e tem como objetivo apresentar dados que possibilitem comprovar a real situação socioeconômica da família;
		Estou ciente que a solicitação será automaticamente indeferida quando não preenchidos todos os itens da Ficha socioeconômica , bem como não apresentados todos os documentos solicitados no Edital publicado;
		Consinto com o compartilhamento dos dados pessoais e documentos informados, bem como, e em especial, do estudante, na qualidade de responsável(eis) legal do mesmo, para a finalidade que se destina, qual seja, participação do Processo de Bolsa Filantrópica e seu melhor interesse, nos termos dos Arts. 14 e 7º da Lei 13.709/18 (LGPD);
		Fui informado e aceito que a bolsa referente à vaga pretendida refere-se e aplica-se apenas ao valor das mensalidades , não contemplando eventuais outros custos tais como material escolar, material didático, livros, alimentação, transporte, atividades extracurriculares e etc...;
		Fui informado e aceito que a documentação enviada e exigida por edital não será devolvida ao final do Processo e deverá ser arquivada, pela Instituição de Ensino, para fins de legitimação do mesmo;
		Declaro, sob as penas da lei (Artigo 299 do Código Penal e art. 7º da LGPD), que as informações aqui descritas são verdadeiras, representam a atual situação socioeconômica e familiar deste(s) declarante(s) e que estou ciente de que a não comprovação dos dados indicados na fase inicial do processo seletivo implica na perda do benefício concedido, bem como a obrigação de devolução dos valores referentes às mensalidades.

Por ser a máxima expressão da verdade, subscrevo(emos).

Porto União, _____ de _____ de 20.....

DECLARANTE I

Nome:

CPF:

DECLARANTE II

Nome:

CPF: