

Nome

## CÍRCULO DE TRABALHADORES CRISTÃOS DE VILA PRUDENTE MANTENEDORA DO COLÉGIO JOÃO XXIII

## FICHA SOCIOECONÔMICA PARA RENOVAÇÃO DE BOLSAS DE ESTUDO Conforme Lei 12.101 do mês 11/2009, alterada pela Lei 12.868 do mês 10/2013,

e Decreto 8.242 do mês 05/2014

1 - DADOS GERAIS DO SOLICITANTE

0	COLÉG	COLÉGIO JOÃO XXIII						
	Sexo	М						
	Sexo	F						

ldade

								Sava	1 —	
Endereço						Сер		Sexo	F	
Bairro				Cidade		<u>l</u>		Estado		
CPF			Rg			Tel. fixo				
amail						Calalan				
email						Celular				
						· ·				
		2-1	DADOS	DO ALUNO						
Nome									М	
Série 2017					Matrícula		ldade	Sexo	F	
Percentual de bolsa existente, se aluno	%	Tempo na	escola		Valor da mensalio sem desconto	dade atual F	1\$			
Nome					Joenn desconto				М	
Série 2017					Matrícula		Idade	Sexo F		
Percentual de bolsa existente,	0/	Tempo na	escola		Valor da mensali	dade atual c	  \$			
se aluno Nome	%				sem desconto	r	(\$			
							I	Sexo M		
Série 2017					Matrícula		ldade	F [		
Percentual de bolsa existente, se aluno	%	Tempo na	escola		Valor da mensalio sem desconto	dade atual F	\$			
					Į.					
	3	- DADO	S DO	GRUPO FAMI	LIAR					
Grupo familiar significa grupo reta ou colateral, que contribu	de pessoas Iam para a r	enda fami	liar ou us	o 3° grau de pare sufruam dela na etaria da Receita	condição de de	nsanguíneo pendentes d	ou por afin lo responsá	idade, em ivel pelo g	linha grupo,	
3.1 COMPONENTES	DO GRUF	PO FAMI	LIAR (D	EPENDENTE:	S DIRETOS) IN	ICLUINDO	O ESTUD	ANTE		
Estimativa de renda n				salários mínin 00 : R\$ 937,00 :			acional R\$	880,00)		
Nome	<u> </u>		Idade	Parentesco	Estado Civil		fissão	Qua	nt. Salários	
									Mínimos	
					a+6.1.5.		<u> </u>			
Para uso da Comissão de Bolsas	Renda f	amiliar estir	mada:	zero 100%	até 1,5 100%	at	é 3 50%	outro	JS	

		4 - OUTRAS INFORMAÇ	ÕES :	SOCIOECONÔMICAS		
4.1	O solicitante está desemprega	<u> </u>		SIM	NÃO	
4.2	Existem outros membros do grupo familiar que estudam sem bolsa? SIM Quantos? NÃO					
4.3	Existem outros membros do gr	upo familiar que estudam o	om k	polsa? SIM	Quantos?	NÃO
4.4	Há despesas com doença crôni	ca no grupo familiar?		SIM	NÃO NÃO	
	Em caso afirmativo, qual a doei	nça?				
4.5	Tipo de moradia do responsáve	el pelo grupo familiar		própria a	lugada	financiada
4.6	O responsável pelo grupo fami Em caso positivo, relacione	liar possui outros bens (aut	omó	veis, imóveis, etc?) SIM	NÃO [	
	Bem	Tipo		Modelo L		calização
		1				
		5 - DESPES	AS M	IENSAIS		
	Descrição	Valor médio		Descrição		Valor médio
1	Água		9	Telefone Celular		
2	Luz		10	Faculdade		
3	Gás		11	Colégio		
4	Condomínio		12	Financiamento de Im		
5	Aluguel		13	3 Plano de Saúde		
6	IPTU		14	14 Internet/TV a Cabo		
7	Alimentação		15	15 Cartão de Crédito		
8	Telefone fixo		16	Outro (especificar)		
		6 - JUSTIFICATIVA DO PEI	ODO	DE BOLSA DE ESTUD	0	

	DECLARAÇÃO	
Fu		declaro con nona da Loi
Eu, Civil artigo 299 do Código Penal que as info	ormações constantes nesta ficha socioeconôm	declaro sob pena da Lei nica por mim prestada são verdadeiras para
os devidos fins fiscais, sociais e administrat	tivos e estou ciente de que omitir ou declarar	informações falsas é crime. Declaro, ainda,
serão determinados de acordo com os cri	olsas poderá exigir outros documentos se julg térios de bolsa estipulados pela Lei n° 12.101	
Decreto 8.242/2014. Declaro, ainda, ter ciência de que não have	erá revisão neste processo, após divulgação d	o resultado.
São Paulo do do 20		
São Paulo, de de 20		
		Assinatura do Solicitante
PA	RECER TÉCNICO DO SERVIÇO SOCIAL	
	PARECER DA COMISSÃO DE BOLSA	
BOLSA CONCEDIDA		
SIM NÃO		
PERCENTUAL		
CONCEDIDO		
100% 50%		
DIFERIDO EM:		
Assistência Social	Diretoria Estatutária	Depto. Financeiro
Protocolo de Recebimento		,
Recebido por		/

(Carimbo e Assinatura do Recebedor)