



Instituto Nossa Senhora do Carmo
Praça Santa Rita, 340 Centro
CEP 36.770-020 – Cataguases/MG
Tel.: (32) 3421 2085
www.colegiocarmo.com.br

Preenchimento pela comissão

Já é bolsista: _____ %

Não tem bolsa ()

FICHA SOCIOECONÔMICA

Prezados Pais e/ou Responsáveis:

Para concorrer à Bolsa de Estudos Filantrópica, deverá ser preenchida esta Ficha e anexar TODOS os documentos que comprovem as receitas e despesas familiares e estão contidos no Edital em anexo.

1. IDENTIFICAÇÃO (Casos de guarda compartilhada incluem-se os dados dos dois genitores).

Nome do Estudante: _____
Data de nascimento: _____/_____/_____ Turma/Série para 2025: _____
Aluno(a) do Colégio? Sim () Não () Irmãos estudando no Colégio? Sim () Não ()
Nome da mãe: _____
Nome do pai: _____
Telefones: _____ E-mail: _____
Situação conjugal dos pais: () casados () união estável () separados () outros

2. RENDA DO GRUPO FAMILIAR

Mencionar todas as pessoas que compõem o grupo familiar, ou seja, residem na mesma casa, incluindo o estudante.

	Idade	Parentesco	Profissão/ atividade que desempenha	Renda bruta dos três últimos meses (julho, agosto e setembro)			
				01	02	03	Média
Outras Rendas da família (+)							
Benefícios (auxílio doença, pensão por morte) ou aposentadoria INSS (+)							
SOMA DAS RENDAS BRUTAS							
Total de integrantes do grupo familiar: _____				Renda per capita			
				R\$ _____			

Possui Cadastro Único? () Sim () Não n° do NIS _____

Anexar cópia do comprovante



Instituto Nossa Senhora do Carmo

Praça Santa Rita, 340 - Centro

CEP 36.770-020 – Cataguases/MG

Tel.: (32) 3421 2085

www.colegiocarmo.com.br

3. MORADIA

<input type="checkbox"/> Própria (comprovante de endereço)	<input type="checkbox"/> Alugada Valor do aluguel: R\$ _____ (Contrato de aluguel e três últimos recibos de pagamento)	<input type="checkbox"/> Financiada Valor da Prestação R\$ _____ (Recibo de pagamento do financiamento)	<input type="checkbox"/> Cedida Nome e parentesco com proprietário: _____ _____ (Documento de cedência do imóvel autenticado)
--	--	---	--

4. DESPESAS MENSAIS Anexar todos os documentos comprobatórios

Descrição	Valor Médio	Descrição	Valor Médio
Água	R\$	Internet	R\$
Luz	R\$	TV a cabo	R\$
Condomínio	R\$	Transporte Escolar	R\$
Celular (de todos os integrantes)	R\$	Plano de Saúde (de todos integrantes)	R\$
IPTU	R\$	Financiamentos bancários	R\$
IPVA	R\$	Empréstimos	R\$
Seguro do Carro	R\$	Outros	R\$

TOTAL GERAL R\$ _____

5. VEÍCULOS DA FAMÍLIA (obrigatório anexar certidão emitida pelo DETRAN/CRLV de todos os veículos)

Marca/Modelo	Ano de Fabricação	Quitado	Se financiado, boleto de pagamento e valor

Integrantes do grupo familiar estudando em instituições particulares

Nome	Colégio/Universidade	Valor da Parcela	Bolsista
		R\$	
		R\$	

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas e que estou ciente das normas que regem a presente solicitação. Estou ciente também de que, constatando-se que tais informações são **inverídicas, a qualquer tempo** poderá ser **cancelado o benefício** concedido e exigido o ressarcimento dos valores.

Desde já autorizo a divulgação do(s) nome(s) do(s) beneficiário(s) quando exigidos por órgãos Públicos e competentes em razão de Legislação vigente.

Assinatura do Responsável _____ CPF nº: _____

RESERVADO PARA A COMISSÃO GESTORA DE CONCESSÃO DE BOLSAS

Resultado:

Indeferido. Motivo _____

Deferido - Bolsa de 50%

Deferido - Bolsa de 100%

Vigência do benefício: _____ a _____ Para a série/curso: _____

Conferido por:

Assinatura da Assistente Social _____