



**FICHA SOCIOECONÔMICA  
2025  
ESCOLA NOTRE DAME SANTA JÚLIA - SÃO DOMINGOS/MARANHÃO**

**Srs. Pais e/ou Responsáveis:**

Para o estudante participar do Processo de Bolsa de Estudo Filantrópica, deverá ser preenchida a presente Ficha, sem rasuras e anexar os documentos referidos no Edital 06/2024 publicado no site da Escola Notre Dame Santa Júlia. As informações devem ser compatíveis com a realidade familiar, primando pela verdade sem omissões.

**IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)**

Nome do (a) candidato:

Ano/Série em 2025: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem. Data de nascimento:     /     /

CPF:

Certidão de Nascimento:

Nome da mãe:

Nome do pai:

Mora com quem:

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

Ponto de referência:

Telefone 1: (    )

Telefone 1: (    )

E-mail:

OBS:

**RELAÇÃO DE TODOS OS DEPENDENTES DO MESMO GRUPO FAMILIAR - QUE RESIDEM SOB O MESMO TETO, INCLUINDO O ESTUDANTE:**

Nome	Idade	CPF	Parentesco	Ocupação	Renda Bruta
			Candidato (a)		R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
Recebe outras rendas? ( ) sim ( ) não					
	Recebe Aluguel?				R\$
	Recebe ajuda de custo?				R\$
	Outras rendas, qual?				R\$
	Outras rendas, qual?				R\$
	Outras rendas, qual?				R\$
	Valor recebido de pensão alimentícia judicial ou extrajudicial: (+)				R\$
	Valor pago de pensão alimentícia judicial ou extrajudicial: (-)				R\$
<b>Total de integrantes do grupo familiar:</b> _____					<b>Soma das rendas brutas:</b> R\$

**QUAIS OS PROGRAMAS/PROJETO/SERVIÇOS PARTICIPA**

( ) CRAS

( ) Ação Jovem e Renda Cidadão

( ) PETI

( ) Já participou de algum? Qual \_\_\_\_\_

( ) outro? \_\_\_\_\_

---

Grupo familiar inscrito no CadÚnico: ( ) sim ( ) não.                      Nº: \_\_\_\_\_

Beneficiário de Programa do Governo? ( ) sim ( ) não. Qual?

1. R\$

2. R\$

3. R\$

4. R\$

5. R\$

6. R\$

### VEÍCULOS

Possui veículo ou moto ? ( )sim ( )não

Veículo (marca/ano): Valor aproximado R\$

Veículo (marca/ano): Valor aproximado R\$

Moto (marca/ano): Valor aproximado R\$

Moto (marca/ano): Valor aproximado R\$

Algum destes financiado? ( )sim ( )não Valor da parcela R\$

Cedido? ( )sim ( )não

### SITUAÇÃO HABITACIONAL DO GRUPO FAMILIAR DECLARADO

Quanto tempo mora no local:

Tipo de Construção: ( ) Alvenaria ( ) Madeira ( ) Mista Outros ( ) Qual: \_\_\_\_\_

Número de cômodos:\_\_\_\_\_.

Situação do Imóvel : ( ) Conjunto Habitacional ( ) Casa ( ) próprio ( ) Cedido ( ) Invadido  
( ) Mora com outros, qual? \_\_\_\_\_( ) Alugado – Valor R\$: \_\_\_\_\_

Energia elétrica: ( ) Própria ( ) emprestada ( ) “gato” ( ) Sem energia

Água: ( ) Sem água ( ) encanada ( ) Própria ( ) emprestada ( ) “gato”

Tem banheiro: Interno ( ) Externo ( ) Com chuveiro: ( ) Interno ( ) Externo ( )

Observação da situação  
habitacional:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMAR MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDAM (INCLUINDO O PRÓPRIO CANDIDATO)**

NOME	ESCOLA/UNIVERSIDADE	VALOR DA PARCELA (SE PARTICULAR)
		R\$
		R\$
		R\$
		R\$
		R\$

**DESPESAS MENSAS DO ÚLTIMO MÊS**

Descrição	Valor	Descrição	Valor
Água	R\$	Despesas médicas/medicação	R\$
Luz	R\$	Plano de saúde	R\$
Celular	R\$	Outros financiamentos, qual?	R\$
Internet	R\$	Cartão de crédito	R\$
TV	R\$	Alimentação	R\$
Transporte coletivo	R\$	Diarista	R\$
Transporte escolar	R\$	Despesa com combustível (veículo/moto) próprio	R\$
Outros, qual?	R\$	<b>Soma total das despesas</b>	R\$

**OBSERVAÇÃO IMPORTANTE**

\* Os documentos apresentados ficarão retidos no processo;

\* A solicitação será automaticamente indeferida quando não preenchido todos os itens da Ficha Socioeconômica, bem como, não apresentados todos os documentos solicitados no Edital publicado;

\* Destaca-se que a presente solicitação de bolsa de estudo é individual e refere-se ao ano letivo de 2025 e tem como objetivo apresentar dados que possibilitem comprovar a real situação socioeconômica da família. \*A coleta dos dados informados neste documento leva em consideração todos os princípios da Lei 13.709/18, em especial a necessidade, finalidade e segurança. O tratamento dos dados pessoais informados se dará preponderantemente para o cumprimento a que se destina e/ou em decorrência de uma obrigação legal. Eventuais informações ou requisições sobre tratamento de dados pessoais, prazos de retenção, exclusão ou alterações, e bases legais poderá ser requerida diretamente para o Encarregado de Proteção de Dados Pessoais pelo e-mail: dpo@notredame.org.br

**DECLARAÇÃO**

DECLARO, outrossim, consentir com o compartilhamento de dados pessoais informados, bem como e em especial do estudante na qualidade de responsável legal do mesmo, para a finalidade que se destina, qual seja, participação do Processo de Bolsa Filantrópica, em seu melhor interesse, nos termos do art. 14 e 7º da Lei 13.709/18. Declaro, para fins de direito, que as informações prestadas nesta folha retratam a realidade e situação socioeconômica do grupo familiar do (a) estudante. Estou ciente de que a não comprovação dos dados indicados na fase inicial do processo seletivo implica na perda do benefício concedido, além das sanções previstas em lei.

São Domingos do Maranhão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável financeiro  
(Deve realizar a matrícula)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Assistente Social