

Congregação de Nossa Senhora CNPJ 92.017.516/0001-67 Rua Morom, n.º 2279 - Centro Passo Fundo / RS

FICHA SOCIOECONÔMICA 2026

Srs. Pais e/ou Responsáveis:

Para o estudante participar do Processo de Bolsa de Estudo Filantrópica, deverá preencher a presente Ficha, sem rasuras e anexar os documentos referidos no Edital publicado.

1. DADOS DO E		unexai os accumer	1103 1 6 1 61 100	s no carrar p	doncad	0.
			D () N	. ,	,	
Estudante			Data de Na	ascimento:	//	/ Idade:
Em 2026 cursar	() Ens.F	⁼ und , a	no () Ens. N	√lédio, série	
Aluno da Escola	ı () Novo ()		Cadastro Ú	Jnico – NIS:		
	FAMILIAR E SO	CIOECONÔMICA				
Nome do respo	nsável pelo (a) es	studante:				
Dados do gru responsável):	ı po familiar (Dad	os das pessoas que	compõem o ç	grupo familia	r, incluin	ido o estudante e o
Non	ne Idad	e CPF	Parentesco	Estado Civil	Profis	são Renda Bruta
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
	A família	possui outras rendas alé	m do salário (s)	?()Sim()I	Não	
				Aluguel		⇒ R\$
Aplicação financeira						R\$
Ajuda de Custo						R\$
Outras rendas:						R\$
Valor recebido a título de pensão judicial ou extrajudicial: (+)						⇒ R\$
Valor pago a título de pensão judicial: (-)						R\$
т.	4al da intanganta	a da amuna familia				das rendas brutas:
		es do grupo familia:		_	R\$	
		DO GRUPO FAMILIA				
		CEP:				
l eletone:	Cel	ular:	E-mail:			
Moradia onde o	estudante reside:					
Apartamento() Alugado()	Valor do Aluguel:	` '	Cedida		() Financiado
			Nome e parentesco do		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
Casa()			alor da Prestação:			
Outros()	Próprio() Nº Mat	rícula:				R\$



Congregação de Nossa Senhora CNPJ 92.017.516/0001-67 Rua Morom, n.º 2279 - Centro Passo Fundo / RS

4. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMIC	CA COMPLEME	NTAR						
Veículos:								
Possui veículo ou moto? () S	m()Não							
()Qual?(marca/ano)		Valor aproximado:R\$						
()	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Valor aproximado:R\$						
()Financiado/Valor parcela: R	\$	() Próprio () Cedido, por quem?						
Informar membros do grupo	familiar que	estudam/Local (incluindo o p	róprio estud	lante):				
Nome		Escola/Universidade	lor da Parcela					
			R\$					
			R\$					
			R\$					
		TOTAL	R\$					
<u>Informar se realiza atividades</u>	<u>extracurricu</u>		<u>) Não</u>					
Nome do estudante e atividade		Local que realiza		da Parcela				
			R\$					
			R\$ R\$					
_		TOTA						
Despesas Mensais (último mé		10174	Σ 1.ψ					
Descrição	Valor	Descrição	0	Valor				
Água	R\$	Despesas Médicas/Medicação	R\$					
Luz	R\$	Plano de Saúde		R\$				
Condomínio	R\$	Outros financiamentos		R\$				
Celular	R\$	Cartão de crédito (exceto despesas	R\$					
Internet()Telefone fixo()TV() R\$		ficha) Alimentação (mercado, padaria, etc)	R\$					
	Ι.Ψ	,	, 	ΤΨ				
		Recebe Vale alimentação sim () na	R\$					
Transporte Coletivo (ônibus)	R\$	Diarista/Doméstica		R\$				
Transporte Escolar Outros	R\$	Despesa com combustível, veículo p	proprio TOTAL	R\$ R\$				
5.0UTRAS RENDAS NÃO CONT			TOTAL	Τζφ				
Vale Alimentação	R\$	Outro (qual):		R\$				
Bolsa Família	R\$	Outro (qual):	R\$					
6.OBSERVAÇÕES IMPORTANTES	5:							
Os documentos apresentados fic	arão retidos no	processo;						
		quando não preenchido todos os itens	da Ficha Socio	econômica, bem				
como, não apresentados todos o Destaca-se que a presente solicita		olicitados no Edital publicado; estudo é individual e refere-se ao ano le	ativa da 2026 a 1	tom como objetivo				
	-		501VO UE 2020 E 1	eni como objetivo				
apresentar dados que possibilitem comprovar a real situação socioeconômica da família. Os dados informados serão tratados conforme a Lei 13.709/18, com foco em necessidade, finalidade e segurança, e utilizado								
	•	ções legais. Dúvidas ou solicitações deven	n ser encaminhad	las ao Encarregado				
de Proteção de Dados pelo e-mail:	dpo@notredame	e.org.br.						
7. DECLARAÇÃO								
DECLARO, outrossim, consentir com o c								
qualidade de responsável legal do mesmo seu melhor interesse, nos termos do art. 1) Processo de Bo	lsa Filantrópica, en				
		তল তে: s nesta folha retratam a realidade e situaçã	io socioeconômic	a do grupo familiar				
do (a) estudante. Estou ciente de que a ı	não comprovação	dos dados indicados na fase inicial do pro						
benefício concedido, além das sanções p	revistas em lei.							
				do 2025				
		,de		de 2025.				
_								
		responsável financeiro						
	(Deve rea	lizar a matrícula)						