

FICHA SOCIOECONÔMICA 2027

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 ESTUDANTE

Estudante _____ Data de Nascimento: ___/___/___ Idade: _____

Em 2027 cursará: () Ed. Infantil _____ () Ens. Fund _____, ano _____ () Ens. Médio, série _____

Aluno da Escola () Novo () _____ Cadastro Único – NIS: _____

2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Nome do responsável pelo (a) estudante: _____

Dados do grupo familiar (Dados das pessoas que compõem o grupo familiar, incluindo o estudante e o responsável):

Nome	Idade	CPF	Parentesco	Estado Civil	Profissão	Renda Bruta
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$

A família possui outras rendas além do salário (s)? () Sim () 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\$
Total de integrantes do grupo familiar: _____	Soma das rendas brutas:	R\$

3. SITUAÇÃO HABITACIONAL DO GRUPO FAMILIAR DECLARADO

Rua/av.: _____ N.º: _____ Apto.: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Ponto de referência: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Moradia onde o estudante reside:

Apartamento()	Alugado() Valor do Aluguel:	() Cedida	() Financiado
Casa()	R\$ _____	Nome e parentesco do estudante com proprietário:	Valor da Prestação: R\$ _____
Outros()	Próprio() N.º Matrícula: _____	_____	_____

4. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA COMPLEMENTAR

Veículos:

Possui veículo ou moto? () Sim () Não Utilizado para ()Necessidade familiar ()Trabalho
()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 próprio estudante):

Nome	Escola/Universidade	Valor da Parcela
		R\$
		R\$
		R\$
	TOTAL	R\$

Informar se realiza atividades extracurriculares ou projetos () Sim () Não

Nome do estudante e atividade	Local que realiza	Valor da Parcela
		R\$
		R\$
		R\$
	TOTAL	R\$

Despesas Mensais (último mês):

Descrição	Valor	Descrição	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 já descritas na ficha)	R\$
Internet () Telefone fixo () TV ()	R\$	Alimentação (mercado, padaria, etc)	R\$
Transporte Coletivo (ônibus)	R\$	Outras despesas, qual?	R\$
Transporte Escolar	R\$	Outras despesas, qual?	R\$
Despesa com combustível	R\$	Outras despesas, qual?	R\$
Diarista/Doméstica	R\$	TOTAL	R\$

5. OUTRAS RENDAS NÃO CONTABILIZADAS:

Vale Alimentação	R\$	Outro (qual):	R\$
Bolsa Família	R\$	Outro (qual):	R\$

6. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- 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 2027 e tem 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 utilizados principalmente para cumprir sua finalidade ou obrigações legais. Dúvidas ou solicitações devem ser encaminhadas ao Encarregado de Proteção de Dados pelo e-mail: dpo@notredame.org.br.

7. 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.

_____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do responsável financeiro
(Deve realizar a matrícula)