



**COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA - EXTERNATO SÃO JOSÉ**  
**CNPJ 33.707.746/0005-12**

Rua 18, nº 221 - Setor Oeste - CEP 74.120-080 - Goiânia - GO

Fone (62) 3215-5510

[www.externatosaojose.com.br](http://www.externatosaojose.com.br)

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA**

Nº DO PROTOCOLO DO PROCESSO	ANO/SÉRIE EM 2021	ANO/SÉRIE EM 2022

**1. DADOS DO ALUNO**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Aluno desta escola: ( ) Não ( ) Sim Desde que ano: \_\_\_\_\_

Foi bolsista nos anos anteriores? ( ) Não ( ) Sim

Possui irmãos matriculados no Colégio ( ) Não ( ) Sim. Quem?

Nome: \_\_\_\_\_ Série? \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_, nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Recado: \_\_\_\_\_

**2. DADOS DO REQUERENTE/ RESPONSÁVEL LEGAL**

Nome: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Tel. Comercial: \_\_\_\_\_

Caso não seja mãe ou pai, possui a guarda da criança? \_\_\_\_\_



**COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA - EXTERNATO SÃO JOSÉ**  
**CNPJ 33.707.746/0005-12**

Rua 18, nº 221 - Setor Oeste - CEP 74.120-080 - Goiânia – GO

Fone (62) 3215-5510

[www.externatosaojose.com.br](http://www.externatosaojose.com.br)

EXTERNATO  
**São José**  
ESCOLA PARA TODA A VIDA

**3. COMPOSIÇÃO/ RENDA FAMILIAR:**

Nome Completo	Idade	Estado civil	Grau de parentesco	Escolaridade	Situação ocupacional	Renda Bruta
1.						
2.						
3.						
4.						
<b>Número de membros da família</b>	<b>Renda familiar bruta</b>			<b>Renda per capita</b>		

Pais residem juntos? ( ) Sim ( ) Não:

Situação: ( ) Separados Outros? \_\_\_\_\_

Recebe pensão alimentícia? ( ) Não ( ) Sim Valor: \_\_\_\_\_

Paga pensão alimentícia? ( ) Não ( ) Sim Valor: \_\_\_\_\_

Alguém recebe benefício de Programas de Transferência de Renda ou Auxílio Emergencial/ Assistência Social:

( ) Não ( ) Sim Qual: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_

**4. CONDIÇÕES DE SAÚDE:**

Alguém do grupo familiar possui problemas de saúde graves e/ou algum tipo de deficiência?

Em caso afirmativo, favor especificar tipo de doença, CID – Código Internacional de doenças e medicamentos contínuos utilizados:

Nome	Tipo de doença	Medicamentos



**COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA - EXTERNATO SÃO JOSÉ**  
**CNPJ 33.707.746/0005-12**

Rua 18, nº 221 - Setor Oeste - CEP 74.120-080 - Goiânia – GO

Fone (62) 3215-5510

[www.externatosaojose.com.br](http://www.externatosaojose.com.br)

EXTERNATO  
**São José**  
ESCOLA PARA TODA A VIDA

Há algum integrante do grupo familiar que utiliza substâncias psicoativas:

( ) Não ( ) Sim Quem? \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_

**5. CONDIÇÕES DE MORADIA:**

( ) casa ( ) casa/fundos ( ) apartamento ( ) sobrado ( ) pensão/moradia coletiva

( ) alugado ( ) próprio financiado ( ) próprio quitado ( ) cedido

Se cedido, por quem? \_\_\_\_\_

**6. BENS:**

( ) Imóveis. Quais? \_\_\_\_\_

( ) Veículos. Quais? \_\_\_\_\_

Estes bens geram renda? ( ) Não ( ) Sim. Valor mensal: \_\_\_\_\_

Transporte utilizado pelo candidato:

( ) ônibus urbano ( ) moto ( ) bicicleta ( ) a pé

( ) ônibus intermunicipal ( ) carona ( ) van ( ) carro

**7. DESPESAS:**

Aluguel R\$	Mensalidade Ortodôntica R\$:
Condomínio R\$	Gás R\$:
Água R\$	Prestações eletrodomésticos R\$:
Energia R\$	Empregada Mensalista R\$:
Alimentação R\$	Empréstimos/Financiamentos R\$:
Plano de Saúde R\$	Financiamento Imóvel R\$:
Medicamentos R\$	Financiamento automóvel R\$:
Transporte R\$	INSS R\$:
Mensalidade Escolar R\$	Imposto de renda R\$:
Cursos ( Inglês, outros) R\$:	Mensalidade Clube / Academia R\$:
Telefone celular / Fixo R\$	IPTU R\$:
Internet R\$:	Seguros R\$:
TV por assinatura R\$:	Pagamento de Pensão R\$:
Fatura de crédito R\$	Outros R\$:
<b>TOTAL DAS DESPESAS FAMILIARES R\$</b>	



**COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA - EXTERNATO SÃO JOSÉ**  
**CNPJ 33.707.746/0005-12**

Rua 18, nº 221 - Setor Oeste - CEP 74.120-080 - Goiânia – GO

Fone (62) 3215-5510

[www.externatosaojose.com.br](http://www.externatosaojose.com.br)

EXTERNATO  
**São José**  
ESCOLA PARA TODA A VIDA

8. Justificativa da solicitação de bolsa de estudo/benefício:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**DECLARAÇÃO**

Declaro, sujeito às penalidades previstas no artigo 299 do Decreto-Lei nº 2.848 (Código Penal), serem verdadeiros os dados prestados neste formulário e os documentos que foram anexados, sendo assim assumo total e irrestrita responsabilidade por eles. Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do benefício. Estou ciente de que a entrega da documentação e o preenchimento desta ficha socioeconômica não garantirão a concessão de bolsa de estudo ou benefícios.

Declaro ter ciência e concordar, expressamente, que todos os meus dados pessoais e dados sensíveis, os do aluno e os de terceiros, componentes do grupo familiar declarado, fornecidos durante o processo seletivo de bolsa de estudo, são requisitos essenciais e de uso exclusivo para a participação no Programa de Bolsa de Estudo para o ano letivo de 2022, e são exigidos para a correta análise do perfil socioeconômico e dos critérios estabelecidos na legislação vigente.

Autorizo expressamente à Assistente Social e à representante do CSRL Colégio Santa Rosa de Lima – Externato São José - a coleta, armazenamento, processamento e tratamento dos dados pessoais e dados sensíveis declarados e informados, nos termos da Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais) e, em confidencialidade, limitando o compartilhamento de dados exclusivamente nos casos em que esta instituição de ensino ou as responsáveis legais necessitarem, para o cumprimento das determinações, de órgãos oficiais ou que impliquem na manutenção da segurança do aluno e/ou de seu grupo familiar, na forma da legislação vigente.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_



**COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA - EXTERNATO SÃO JOSÉ**  
**CNPJ 33.707.746/0005-12**

Rua 18, nº 221 - Setor Oeste - CEP 74.120-080 - Goiânia – GO

Fone (62) 3215-5510

[www.externatosaojose.com.br](http://www.externatosaojose.com.br)

**PROTOCOLO DE RECEBIMENTO – PROCESSO 2021/2022**

Documentação entregue, conforme Regulamento para Concessão de Bolsa de Estudo para 2022.

Nº do Protocolo do Processo: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura de Recebimento: \_\_\_\_\_

CARIMBO DA UNIDADE DE ENSINO