



COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA

CNPJ Nº 33.707.746/0001-99

Rua 106, nº 50, quadra B-9, Setor Oeste, Goiânia/GO - CEP 77.120.115

Tel. (62) 3215 5510

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Processo nº:	Série em 2025	Etapa em 2025

1. DADOS DO(A) ALUNO(A):

Nome:
Data de Nascimento: / / Idade: Sexo: Cor/Raça:
Nacionalidade: Naturalidade: UF:
RG: Data RG: / / Emissor: UF:
CPF: NIS:
Matrícula Certidão de Nascimento: Data Certidão: / /
Filiação 1:
Filiação 2:
Aluno desta Escola: () Sim () Não Desde que ano:
Foi bolsista nos anos anteriores? () Sim () Não Possui Irmãos no Colégio? () Sim () Não
Nome do(a) irmão(ã): Série:
Nome do(a) irmão(ã): Série:
Nome do(a) irmão(ã): Série:

2. DADOS DO RESPONSÁVEL (REQUERENTE)

Nome:	Parentesco:
Data Nascimento: / / Sexo: Cor/Raça:	
Estado Civil: Nacionalidade: Naturalidade:	
UF: RG: Data RG: / / Emissor:	
UF: CPF: NIS:	
Endereço Residencial: nº:	
Complemento: Bairro:	
CEP: Cidade: Estado:	
Celular: (.....) Comercial: (.....) Recados: (.....)	
e-mail:	
Caso não seja mãe ou pai, possui a guarda da criança?	



COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA

CNPJ Nº 33.707.746/0001-99

Rua 106, nº 50, quadra B-9, Setor Oeste, Goiânia/GO - CEP 77.120.115

Tel. (62) 3215 5510

3. COMPOSIÇÃO / RENDA FAMILIAR:

Nome Completo:			
Idade:	Estado Civil:	Grau de Parentesco:	
Escolaridade:	Situação Ocupacional:	Renda Bruta: R\$	

Nome Completo:			
Idade:	Estado Civil:	Grau de Parentesco:	
Escolaridade:	Situação Ocupacional:	Renda Bruta: R\$	

Nome Completo:			
Idade:	Estado Civil:	Grau de Parentesco:	
Escolaridade:	Situação Ocupacional:	Renda Bruta: R\$	

Nome Completo:			
Idade:	Estado Civil:	Grau de Parentesco:	
Escolaridade:	Situação Ocupacional:	Renda Bruta: R\$	

Nome Completo:			
Idade:	Estado Civil:	Grau de Parentesco:	
Escolaridade:	Situação Ocupacional:	Renda Bruta: R\$	

Nome Completo:			
Idade:	Estado Civil:	Grau de Parentesco:	
Escolaridade:	Situação Ocupacional:	Renda Bruta: R\$	

Nome Completo:			
Idade:	Estado Civil:	Grau de Parentesco:	
Escolaridade:	Situação Ocupacional:	Renda Bruta: R\$	

Nome Completo:			
Idade:	Estado Civil:	Grau de Parentesco:	
Escolaridade:	Situação Ocupacional:	Renda Bruta: R\$	



COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA

CNPJ Nº 33.707.746/0001-99

Rua 106, nº 50, quadra B-9, Setor Oeste, Goiânia/GO - CEP 77.120.115

Tel. (62) 3215 5510

4. Para uso do Serviço Social:

Número de Membros da Família:	Renda Familiar Bruta:	Renda Per Capita:
	R\$	R\$

Pais residem juntos? () Sim () Não

Situação: () Separados () Outros?

Recebe pensão alimentícia? () Não () Sim Valor: R\$

Paga pensão alimentícia? () Não () Sim Valor: R\$

Alguém recebe benefício de Programas de Transferência de Renda ou Auxílio Emergencial/ Assistência Social: () Não () Sim Qual? Valor: R\$

5. 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

Há algum integrante do grupo familiar que utiliza substâncias psicoativas:

() Não () Sim Quem?

Qual?

6. CONDIÇÕES DE MORADIA:

() Casa () Casa/Fundos () Apartamento () Sobrado () Pensão/Moradia Coletiva

() Alugado () Próprio Financiado () Próprio Quitado () Cedido

Se cedido, por quem?

7. BENS:

() Imóveis. Quais?

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

() Veículos. Quais?

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

Transporte utilizado pelo candidato:

() ônibus urbano () ônibus intermunicipal () van () carro

() moto () carona () bicicleta () a pé



COLÉGIO SANTA ROSA DE LIMA

CNPJ Nº 33.707.746/0001-99

Rua 106, nº 50, quadra B-9, Setor Oeste, Goiânia/GO - CEP 77.120.115

Tel. (62) 3215 5510

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 garantirá 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 2025, e são exigidos para a correta análise do perfil socioeconômico e dos critérios da Lei Complementar 187/2021 e Decreto 11.791/23.

Autorizo expressamente à assistente social e representante do CSRL Colégio Santa Rosa de Lima 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 com confidencialidade, limitando o compartilhamento de dados exclusivamente nos casos em que o CSRL Colégio Santa Rosa de Lima e/ou a assistente social necessitar para o cumprimento das determinações legais, de órgãos oficiais ou que impliquem na manutenção da segurança do aluno e/ou de seu grupo familiar, na forma da legislação vigente.

Goiânia, de de

.....
Assinatura do Requerente

✕-----

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO - PROCESSO/2025

Aluno(a):

Documentação entregue conforme Regulamento para Concessão de Bolsa de Estudo para 2025.

Local e Data:

Recebido por:



CARIMBO DA UNIDADE DE ENSINO