



ANEXO III

FICHA DE ANÁLISE SOCIOECONÔMICA PARA CONCESSÃO DE BOLSA MODALIDADES SOCIAL 2025 SOMENTE PREENCHER APOS RESULTADO DO EXAME SELETIVO (candidatos classificados)

Série/ Ano pretendida(o): _____	Ensino Fundamental ()	Ensino Médio ()
---------------------------------	------------------------	------------------

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:			
Nome do Candidato (a): _____	Idade: _____		
Data de Nascimento: ____/____/____	Naturalidade: _____		
Identidade do Candidato: _____	Órgão Exp: _____	CPF: _____	
Sexo: Masculino () Feminino ()			
Endereço Residencial: _____			nº: _____
Bairro: _____	CEP: _____	Cidade: _____	UF: _____

FILIAÇÃO:			
NOME DO PAI: _____			
Identidade: _____	Órgão Exp: _____	CPF: _____	Estado Civil: _____
Empresa onde trabalha: _____		Cargo/Profissão: _____	
Telefone Residencial: _____	Telefone Celular: _____	Telefone Comercial: _____	
E-mail para contato: _____			
NOME DA MÃE: _____			
Identidade: _____	Órgão Exp: _____	CPF: _____	Estado Civil: _____
Empresa onde trabalha: _____		Cargo/Profissão: _____	
Telefone Residencial: _____	Telefone celular: _____	Telefone comercial: _____	
E-mail para contato: _____			

DADOS SOBRE A FAMÍLIA:	
Os pais do (a) aluno (a) vivem juntos? Sim () Não ().	
Se separados, com quem vive o (a) aluno (a)? _____	
Recebe pensão alimentícia e/ou outras responsabilidades financeiras do cônjuge separado? _____	
Valor R\$ _____	
Nome do responsável financeiro do (a) aluno (a)? _____	
O aluno ou algum membro da família está em tratamento? Deficiência? Doença Crônica? Sim () Não () (Somente as que impossibilitem para o trabalho ou exijam tratamentos não cobertos pelo SUS)	
Nome: _____	Tipo de Deficiência ou Doença Crônica: _____
Algum membro da família recebe Benefício do Governo? _____ Qual? _____ Valor _____	

DADOS RESIDENCIAIS:	
Moradia: Própria () Financiada () Alugada () Cedida () Coletiva com Parentes () Outros () _____	
Outros bens (imóveis): Sim () Não () Especificar: _____	



MEMBROS DA FAMÍLIA QUE ESTUDAM:

NOME	INSTITUIÇÃO DE ENSINO	VALOR DA MENSALIDADE (R\$)

GRUPO FAMILIAR - o grupo familiar é composto por: aluno, pai, mãe, irmãos, cônjuge e demais integrantes que residam na mesma casa. Preencha o quadro abaixo com os dados referentes ao seu grupo familiar.

NOME	IDADE	PARENTESCO	CARGO / OCUPAÇÃO	RENDA BRUTA (R\$)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Estou ciente de que, se em tempo, ficar comprovada a constatação de falsidade da informação prestada pelo (a) responsável, ou de idoneidade de documento apresentado, o processo de análise socioeconômico para Bolsa Social estará automaticamente cancelado, sem prévio aviso.

Governador Valadares, _____ de _____ de 2024.

Responsável pelo (a) aluno (a).



ESPAÇO DE USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO



CAMPO RESERVADO AO SERVIÇO SOCIAL:

TOTAL DO RENDIMENTO FAMILIAR: R\$
TOTAL DAS DESPESAS: R\$
RENDA PER CAPITA: R\$

Situação Acadêmica do Aluno:

Estuda no Colégio Presbiteriano: Avaliação por nota via boletim e histórico de ocorrências.

() Insuficiente () Regular () Bom () Muito Bom () Ótimo

Novato: Trazer boletim atualizado da escola de origem.

() Insuficiente () Regular () Bom () Muito Bom () Ótimo

Parecer: () Favorável () Desfavorável

Percentual de Gratuidade: _____%

Superintendente Administrativo:

Data: ____/____/____



ORIENTAÇÃO PARA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA PARA CONCESSÃO DA BOLSA DE ESTUDO SOCIAL - ANO 2025:

I. ORIENTAÇÃO PARA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

1. Preenchimento da Ficha de Análise Socioeconômica para Bolsa Social - Ano 2025;
2. Este requerimento é de caráter estritamente confidencial;
3. O Colégio se reserva o direito de conferir os dados e os documentos apresentados;
4. Serão aceitos apenas os processos, cujo formulário esteja devidamente preenchido e assinado pelo requerente, juntamente com as cópias dos documentos solicitados, conforme orientações e normas estabelecidas.
5. O formulário e as cópias dos documentos exigidos deverão ser entregues na secretaria aos cuidados da Assistente Social, em envelope lacrado e identificado com o nome do (a) aluno (a) e a série pretendida;
6. Após análise da documentação, o (a) responsável poderá ser convidado (a) para uma entrevista com a Assistente Social e, se necessário, visita domiciliar.
7. O resultado será comunicado pela Assistente Social, após análise do estudo socioeconômico;

II. INFORMAÇÕES GERAIS:

- O preenchimento do formulário e a entrega dos documentos não significam que o desconto será automaticamente concedido.
- Não será recebida documentação incompleta.
- O não cumprimento da data estipulada para a entrega dos documentos acarretará no cancelamento do processo de análise.
- O processo de análise socioeconômica é individual e intransferível.
- Não cabe à família recorrer sobre a decisão da comissão avaliadora.
- A Assistente Social poderá solicitar documentos complementares.
- Obriga-se ao responsável pelo (a) aluno (a) comunicar quaisquer alterações das informações declaradas.
- O processo de análise poderá ser cancelado a qualquer tempo, em caso de constatação de falsidade da informação prestada pelo responsável, ou de inidoneidade de documento apresentado.

III. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA A ANÁLISE SOCIOECONÔMICA

- ✓ Carta de próprio punho à Direção do Colégio solicitando a análise socioeconômica e explicando o motivo;

a) COMPROVANTE DE RENDA:

Se assalariado:

- Carteira de trabalho e Previdência Social – CTPS (onde está registrado o salário e/ou acréscimo salarial).
- Três últimos contracheques

Se aposentados e/ou pensionistas:

- Cópia dos Três últimos comprovantes de recebimento de aposentadoria ou pensão;

Se autônomos ou profissionais liberais:

- Declaração Comprobatória de Rendimentos – DECORE (original) – feita por um contador inscrito no respectivo Conselho Regional de Contabilidade – CRC;

Se trabalhador informal:

- Declaração de renda feito de próprio punho, informando sua função e o valor recebido em médiamensal.

Se proprietário de empresa:

- Comprovante de pró-labore e Contrato Social ou instrumento equivalente;

Em caso de Empresas Inativas:

- Extrato Fiscal fornecido pela Receita Federal ou Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica de Inatividade.

Desempregado até seis meses:

- Cópia da Carteira de Trabalho (das páginas de identificação e da baixa do Contrato de Trabalho)
- Cópia do comprovante de seguro desemprego fornecido pela Caixa Econômica Federal



Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física /Jurídica:

- Declaração completa de 2024, ano base 2023, contendo todas as folhas (inclusive o recibo de entrega).
- Contrato Social para Pessoa Jurídica.

b) DOCUMENTOS PESSOAIS DOS MEMBROS DA FAMÍLIA E DO CANDIDATO:

- Cópia da Certidão de Nascimento e Carteira de Identidade do candidato (todos menores de 18 anos);
- Cópia da Carteira de Identidade e do C.P.F. (de todos os membros maiores de 18 anos);
- Cópia do Termo de Guarda, Curatela ou Tutela, caso o candidato esteja amparado por estes instrumentos;
- Cópia da Certidão de Casamento ou declaração de União Estável do responsável pelo candidato se for o caso;
- Cópia da averbação de separação, divórcio ou documento que comprove a ação Judicial em curso para estes fins, se for o caso;
- Cópia da Certidão de Óbito do cônjuge, se for o caso;
- Pensão alimentícia: documento comprobatório judicial ou declaração reconhecida em cartório do valor recebido;

c) COMPROVANTES DE BENS E CONDIÇÕES DE MORADIA:

Se residente em moradia ou cômodo cedido:

- Apresentar declaração feita pelo proprietário do imóvel, com cópia do carnê de IPTU;

Se residente em moradia alugada:

- Apresentar cópia do Contrato e/ou recibo de pagamento do mês anterior ao da seleção com cópia do CPF do proprietário;

Se residente em imóvel financiado:

- Apresentar cópia do comprovante de pagamento do financiamento do mês anterior ao da seleção;

Se possuir automóvel financiado cedido:

- Apresentar cópia do comprovante de pagamento do financiamento mês anterior ao da seleção e documento do automóvel;

Se possuir outros imóveis:

- Apresentar Cópia da Certidão de registro de propriedade.

d) COMPROVANTE DAS DESPESAS: SAÚDE, EDUCAÇÃO E OUTRAS:

Saúde:

- Cópia do laudo médico original, datado dentro do período de 01 (um)ano;
- Cópia do receituário e notas fiscais que comprovem despesas com doença crônica e recibo de medicamento de alto custo;
- Cópia dos carnês ou boletos bancários dos gastos com plano de saúde ou tratamentos odontológicos;
- Se pessoa com deficiência apresentar o laudo médico atestando a espécie e o grau da deficiência, nos termos do art. 4º do Decreto nº 3.298 de 20 de dezembro de 1999, com referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID.

Educação:

- Cópia do carnê ou boleto de mensalidade do ensino regular, superior e de outros cursos;
- Estágio: cópia do contrato com valor da bolsa auxílio;

Demais despesas:

- Cópias das contas (luz, água, telefone, TV a cabo e internet);
- Gastos com alimentação mensal;
- Gastos com transportes (passagens de ônibus, condução escola ou combustível);
- Gasto com condomínio, IPTU e empregada doméstica;
- Outros comprovantes que se julgue necessário.

OBS: Documentos obrigatórios para todos os membros do grupo familiar maiores de idade.

