



ESCOLA SÃO JOSÉ DE PORTO FELIZ
INSTITUTO DAS FILHAS DE SÃO JOSÉ
Praça Doutor José Sacramento e Silva, 43 - Centro
CEP 18540-000 | Porto Feliz/SP
Tel: (15) 3261-9460 | www.saojosepf.org.br | Facebook: @SJPortofeliz | Instagram: @saojosepf

FICHA SOCIOECONOMICA PARA BOLSA DE ESTUDO IFSJ - 2023 INSCRIÇÃO (Anexo I)

NOME COMPLETO DO EDUCANDO (A):

RG:

CPF:

Data de Nascimento: ____/____/____

IDADE:

Série atual:

Série pretendida 2023:

Já é aluno da Escola: () Sim () Não

Se não, qual a Escola? (anexar boletim escolar)

Nome do **Pai**:

RG:

CPF:

Nome da **Mãe**:

RG:

CPF:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Complemento:

Cidade:

CEP:

Telefone:

E-mail :

Já é bolsista da Escola? () Sim () Não Qual Percentual da Bolsa?

Já foi bolsista da Escola? () Sim () Não Qual Percentual da Bolsa? Ano:

O (a) educando (a) possui irmãos matriculados na Escola? () Não () Sim

Se sim, qual o nome e ano:

QUE PERCENTUAL DE BOLSA ESTÁ SOLICITANDO? () 50% () 100%

O (a) aluno (a) Recebe Pensão Alimentícia? () Sim () Não

Se sim, () Pai () Mãe

Informe o valor da renda Bruta da Pensão: R\$ (Anexar comprovantes)

GRUPO FAMILIAR: informe sobre todas as pessoas que moram com você;

Nome:

Grau de parentesco:

Natural de:

UF:

Profissão:

Grau de Instrução:

RENDA BRUTA MENSAL: R\$

Nome:

Grau de parentesco:

Natural de:

UF:

Profissão:

Grau de Instrução:

RENDA BRUTA MENSAL: R\$

Nome:

Grau de parentesco:

Natural de:

UF:

Profissão:

Grau de Instrução:

RENDA BRUTA MENSAL: R\$



ESCOLA SÃO JOSÉ DE PORTO FELIZ
 INSTITUTO DAS FILHAS DE SÃO JOSÉ
 Praça Doutor José Sacramento e Silva, 43 - Centro
 CEP 18540-000 | Porto Feliz/SP

Tel: (15) 3261-9460 | www.saojosepf.org.br | Facebook: @SJPortofeliz | Instagram: @saojosepf

Nome:		Grau de parentesco:
Natural de:	UF:	Profissão:
Grau de Instrução:		RENDA BRUTA MENSAL: R\$
Nome:		Grau de parentesco:
Natural de:	UF:	Profissão:
Grau de Instrução:		RENDA BRUTA MENSAL: R\$
Nome:		Grau de parentesco:
Natural de:	UF:	Profissão:
Grau de Instrução:		RENDA BRUTA MENSAL: R\$
(b) Total da Renda Bruta Familiar: R\$		
(c) Total de membros do Grupo Familiar incluindo o aluno (a):		
(a) Renda Bruta Pessoal + (b) Familiar = R\$		
(b) Renda Bruta Familiar Per Capita = (a + b) / c = : R\$		

DESPESAS: Declarar o valor gasto, pessoal e/ou familiar em R\$:

Aluguel: R\$	Transporte e Alimentação: R\$
Prestação da casa própria: R\$	Internet: R\$
Água + Luz + Telefone: R\$	Cartões de Créditos: R\$
Condomínio: R\$	TV a Cabo: R\$
Educação: R\$	Lazer: R\$
Plano de Saúde: R\$	Extras Relevantes: R\$

Soma total das Despesas R\$:

Assinale o meio de transporte que usa para chegar até a Escola:

() automóvel próprio () ônibus () metrô () carona () trem () outro – Qual?

Condições de Moradia: <input type="radio"/> Própria <input type="radio"/> Alugada <input type="radio"/> Cedida <input type="radio"/> Própria Financiada	Nº de cômodos:	Valor (aluguel ou financiamento): R\$
Tipo de Construção: <input type="radio"/> Alvenaria <input type="radio"/> Madeira <input type="radio"/> Mista		Situação Habitacional: <input type="radio"/> Loteamento regular <input type="radio"/> Loteamento irregular
Recebe Programa de Transferência de Renda? <input type="radio"/> Não recebe <input type="radio"/> Sim, qual? <input type="radio"/> Renda Mínima <input type="radio"/> Bolsa Família <input type="radio"/> Renda Cidadã Valor?		
Recebe Benefício de Prestação Continuada? <input type="radio"/> Não recebe <input type="radio"/> Sim, qual? <input type="radio"/> Idoso <input type="radio"/> Pessoa com deficiência		
Recebe aposentadoria ? <input type="radio"/> Não recebe <input type="radio"/> Sim, valor?		



ESCOLA SÃO JOSÉ DE PORTO FELIZ
INSTITUTO DAS FILHAS DE SÃO JOSÉ
Praça Doutor José Sacramento e Silva, 43 - Centro
CEP 18540-000 | Porto Feliz/SP

Tel: (15) 3261-9460 | www.saojosepf.org.br | Facebook: @SJPortoFeliz | Instagram: @saojosepf

Bens Materiais – Relacionar Imóveis e Automóveis – Quantidade, Tipo e Marca.

Algum membro do grupo familiar tem doença crônica? Sim () Não ()
Se sim, qual? (Anexar Laudo Médico)

Possuí débitos com a Escola? () Não () Sim
Se sim informar quais as parcelas vencidas.

SOBRE A BOLSA

Redija abaixo uma carta de próprio punho, expondo os motivos da solicitação de bolsa. Se o espaço não for suficiente anexar folhas adicionais, porém, neste espaço coloque de forma objetiva a principal razão do seu pedido: A carta deve ser de forma legível sem rasuras.

DECLARAÇÃO

Declaro que todas as informações e cópias contidas nesse requerimento são verdadeiras. Estou ciente que se for constatada alguma irregularidade, além de não ser contemplado com a bolsa, não poderei participar de novos processos de seleção para Bolsa de Estudos.

Qualquer gratuidade só será concedida, uma vez comprovada a real necessidade da família e após parecer Técnico da (o) Assistente Social. Toda concessão ficará condicionada ao bom comportamento e desempenho do educando.

Toda qualquer gratuidade deferida pelo IFSJ constitui concessão da Filantropia, podendo ser alterada a qualquer momento e/ou suspendê-la.
Sendo assim, dato e assino abaixo:

Porto Feliz, _____ de _____ de _____.

Nome e Assinatura do (a) Responsável (a)

ATENÇÃO

Este processo não será analisado sem assinatura do (a). Responsável (a).
Dúvida em relação à documentação, consulte o Edital de bolsas anexo II.
Deve estar ciente que o Serviço Social poderá realizar visita domiciliar, como uma etapa do processo de seleção.

PROTOCOLO DE ENTREGA DOCUMENTAÇÃO

Data entrega: ____/____/____

ASSINATURA TECNICO RESPONSÁVEL