

**Instituto Nossa Senhora do Carmo**

Praça Santa Rita, 340 – Centro

36.770-020 – Cataguases/MG

Tel.: (32) 3421 2085

www.colegiocarmo.com.br

Preenchimento pela comissão

Já é bolsista: _____%

Não tem bolsa ()

FICHA SOCIOECONÔMICA/2027

Prezados Pais e/ou Responsáveis:

Para concorrer à Bolsa de Estudos Filantrópica, deverá ser preenchida esta ficha e anexar TODOS os documentos que comprovem as receitas e despesas familiares e estão contidos no Edital em anexo.

1. IDENTIFICAÇÃO (Casos de guarda compartilhada incluem-se os dados dos dois genitores).

Nome do estudante: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Turma/Série em 2026: _____

Aluno(a) do Colégio () Cód. Matrícula: _____

Novato () Irmãos estudando no Colégio? Sim () Não ()

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

Telefones: _____ E-mail: _____

Situação conjugal dos pais: () casados () união estável () separados

2. RENDA DO GRUPO FAMILIAR

Mencionar todas as pessoas que compõem o grupo familiar, ou seja, residem na mesma casa, incluindo o estudante.

Pessoas que compoem o grupo familiar.	Idade	Parentesco	Profissão/ atividade que desempenha	Renda bruta dos três últimos meses			
				01	02	03	Média

Outras Rendas da família (+)

Benefícios (auxílio doença, pensão por morte,)ou aposentadoria INSS(+)

SOMA DAS RENDAS BRUTAS

Total de integrantes do grupo familiar: _____

Renda per capita

R\$ _____

Possui Cadastro Único? () Sim () Não n° do NIS _____

Anexar cópia do comprovante

**Instituto Nossa Senhora do Carmo**

Praça Santa Rita, 340 – Centro

36.770-020 – Cataguases/MG

Tel.: (32) 3421 2085

www.colegiocarmo.com.br

3. MORADIA

() Própria (comprovante de endereço)	() Alugada Valor do aluguel: R\$ _____ (Contrato de aluguel e três últimos recibos de pagamento)	() Financiada Valor da Prestação R\$ _____ (Recibo de pagamento do financiamento)	() Cedida Nome e parentesco com proprietário: _____ _____ (Documento de cedência do imóvel autenticado)
---	---	--	--

4. DESPESAS MENSAIS Anexar todos os documentos comprobatórios

Descrição	Valor Médio	Descrição	Valor Médio
Água	R\$	Internet	R\$
Luz	R\$	TV a cabo	R\$
Condomínio	R\$	Transporte Escolar	R\$
Celular (de todos os integrantes)	R\$	Plano de Saúde (de todos integrantes)	R\$
IPTU	R\$	Financiamentos bancários	R\$
IPVA	R\$	Empréstimos	R\$
Seguro do Carro	R\$	Outros	R\$

TOTAL GERAL R\$ _____

5. VEÍCULOS DA FAMÍLIA (obrigatório anexar certidão emitida pelo DETRAN/CRVA de todos os veículos)

Marca/Modelo	Ano de Fabricação	Quitado	Se financiado, boleto de pagamento e valor

Integrantes do grupo familiar estudando em instituições particulares

Nome	Colégio/Universidade	Valor da Parcela	Bolsista
		R\$	
		R\$	

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que são verdadeiras todas as informações por mim fornecidas e que estou ciente das normas que regem a presente solicitação. Estou ciente também de que, constatando-se que tais informações são **inverídicas, a qualquer tempo** poderá ser **cancelado o benefício** concedido e exigido o ressarcimento dos valores.

Desde já autorizo a divulgação do(s) nome(s) do(s) beneficiário(s) quando exigidos por órgãos Públicos e competentes em razão de Legislação vigente.

Assinatura do responsável _____ CPF nº: _____

RESERVADO PARA A COMISSÃO GESTORA DE CONCESSÃO DE BOLSAS

Resultado:

() Indeferido. Motivo _____

() Deferido - Bolsa de 50%

() Deferido - Bolsa de 100%

Vigência do benefício: _____ a _____ Para a série/curso: _____

Conferido por: _____

Assinatura da assistente social _____