Colégio Franciscano
Sagrado Coração de Jesus

Nossa missão é: Promover o desenvolvimento acadêmico, social e espiritual, sem distinção de qualquer natureza, através da prestação de serviços educacionais, fundamentados nos princípios evangélicos e franciscanos, tendo o aluno como agente transformador.

Data:___/___/_____

FOTO 3x4

PROBENS - RELATÓRIO SOCIOECONÔMICO
Ano Letivo: 2021
Bolsas de Estudos Filantrópicas Integrais/Parciais – Lei 12.101/2009

Aluno(a):_____ Data Nasc.: ___/___/____
Idade: _____ Matrícula: _____ Série anterior: _____Série atual: _____
Estuda no CFCM desde: _____ - ( ) Novato - Percentual do teste de sondagem P: _____ M_____
Mãe: _____- Cel:_____
Profissão: _____ - Empresa: _____- Tel: _____
Doc.Identidade:_____ - CPF: _____ - Estado Civil: _____
Endereço completo: _____
Pai: _____ - Cel: _____
Profissão: _____ - Empresa: _____ - Tel: _____
Doc.Identidade:_____ - CPF: _____ - Estado Civil: _____
Endereço completo: _____
Responsável financeiro: _____Tel: _____
Doc.Identidade:_____ - CPF: _____ - Estado Civil: _____
Endereço completo: _____
Telefones: _____-e-mail:_____
Responsável escolar: _____ - Parentesco: _____
VISITADOMICILIAR: Dia da semana: ____-feira- Horário: _____

RENDA FAMILIAR**(Xerox)**	DESPESAS MENSAIS**(Xerox)**	OBSERVAÇÕES
	Água -	1-Salário
	Luz -	2-Benefícios (Aposentadoria / Pensão)
	Telefone -	3-Aluguel
	Educação-	4- Bolsa família
	Transporte -	5-Outros
	Aluguel/ Financiamento -	
	Saúde-	
	Medicamento-	
	IPTU -	
	Lazer (Clube) -	Per capita:
Total:	**Total:**	

PARECER SOCIAL(LAUDO)
Grupo familiar (residem no mesmo local):
Nome: Idade Parentesco: Escolaridade: Escola: Bolsista
Possui veículo? SIM ( ) NÃO ( )
Algum componente faz uso de álcool ou droga? SIM ( ) NÃO ( ) Quantos?_____
BOLSA CONCEDIDA
Benefício concedido de: %, para o ano letivo de **2021**.

Colégio Franciscano
Sagrado Coração de Jesus

Declaro para os devidos fins que, as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, colocando as cópias dos documentos solicitados em anexo e a minha residência a disposição para que a Sociedade de Assistência e Cultura Sagrado Coração de Jesus – **REDE FRANCISCANAS**– Colégio Franciscano Coração de Maria, possa verificar a veracidade das demais informações aqui prestadas.
Declaro ainda, estar ciente do conteúdo da circular de convocação para entrevista, onde constam esclarecimentos sobre o Programa de concessão de Bolsas de estudo.

Assinatura do(a) Assistente Social responsável:

Assinatura e Carimbo do(a) Assistente Social:

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ENTREGUES

( ) - Certidão de nascimento ou identidade de **todos os membros da família** (inclusive do candidato).
( ) - CPF, Carteira de Identidade e Certidão de Casamento e/ou separado com averbação.
( ) - Carteira de Trabalho (**página com foto, dados pessoais e último contrato de trabalho**) mesmo desempregado.
( ) - Contracheque de todos os componentes da família que trabalham:
- Se autônomos, apresentar declaração de comprovação de renda feita de próprio punho.
- Se comissionado os 3 últimos demonstrativos.
- Se taxista (Declaração do Deptº de Trânsito do Estado e xerox do Crachá de Identificação).

( ) - Em caso de pensionista e/ou aposentadoria, comprovante de renda recente.
( ) - Comprovante de benefícios recebidos pelo governo (Ex.: bolsa família, auxílio doença etc.).
( ) - Atestado médico e/ou relatório, caso exista portador de deficiência e/ou tratamento médico continuado no grupo familiar.
( ) - Receitas de medicamentos de uso continuado com valores dos mesmos.
( ) - Declaração do IR – (Imposto de Renda) ano base de 2020.

COMPROVANTE DE DESPESAS: (**MÊS DA ENTREVISTA OU DO MÊS ANTERIOR**)

- ( ) ÁGUA
- ( ) LUZ
- ( ) TELEFONE (Fixo e Móvel)
- ( ) IPTU
- ( ) CONDOMÍNIO
- ( ) ALUGUEL
- ( ) TV A CABO
- ( ) PRESTAÇÕES (CASA PRÓPRIA – AUTOMÓVEL)
- ( ) RENAVAM
- ( ) RECIBO DE TRANSPORTE ESCOLAR
- ( ) PLANO DE SAÚDE
- ( ) MENSALIDADES ESCOLARES DOS MEMBROS QUE ESTUDAM
- ( ) OUTROS: _____

LEGENDA:

S – Sim N - Não

Data: ___/___/_____ - Assinatura do Responsável: _____