

SOCREBE

FICHA SOCIOECONÔMICA 2027

Srs. Pais e/ou Responsáveis:

Para o estudante participar do Processo de Bolsas de Estudos Filantrópicas, o responsável deverá preencher a presente ficha, sem rasuras e anexar os documentos conforme a realidade familiar, constantes no Anexo III do Edital **01/2026**.

1. DADOS DO ESTUDANTE:

Estudante: _____ Data de Nascimento: ____/____/____. Idade: ____
 CPF: _____ Série em 2027 _____
 Aluno da Escola () Novo () Outros _____ Tem irmãos estudando nesta escola? Não() Sim ()
 Nome _____ Série _____
 Nome _____ Série _____

2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

Nome do responsável pelo estudante: _____
 CPF: _____ Cadastro Único - NIS do responsável _____
 NIS do Aluno: _____

Dados do grupo familiar: (Dados das pessoas que compõem o grupo familiar, incluindo o estudante e o responsável):

Nome	Idade	CPF	Parentesco	Profissão	Local de Trabalho	Renda Bruta
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
Outros valores/rendas recebidos pelo grupo familiar () sim () não						R\$
Aluguel recebido						R\$
Ajuda de custo						R\$
Aplicação financeira						R\$
Outras rendas: _____						R\$
Valor recebido a título de pensão judicial: (+)						R\$
Valor pago a título de pensão judicial: (-)						R\$
Total de integrantes do grupo familiar: _____						Soma das rendas brutas: R\$

3. SITUAÇÃO HABITACIONAL – endereço residencial da família

Rua/av: _____ Nº: _____ Apto: _____
 Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____
 Ponto de referência: _____
 Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Moradia:

() Própria Valor aproximado do imóvel R\$ _____	() Alugada Valor do aluguel: R\$ _____	() Cedida Nome e parentesco com o proprietário _____ _____	() Financiada Valor total financiado: R\$ _____ Valor mensal pago: R\$ _____
--	--	---	---

4. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA COMPLEMENTAR

SOCREBE

Imóveis/bens alugados de propriedade de qualquer membro do grupo familiar: Apresentar cópia do contrato e recibo do aluguel do último mês recebido.

Tipo do Imóvel locado		Valor do Aluguel recebido	
		R\$	
Veículos		R\$	
Marca/Modelo	Ano de Fabricação	Total	Valor aproximado
		R\$	

Membros do Grupo Familiar (incluindo o próprio estudante) estudando em instituições particulares/fazendo cursos

Despesas Mensais:

Nome	Escola/Universidade	Valor da Parcela
		R\$
		R\$

Descrição	Valor Médio	Descrição	Valor Médio
Água	R\$	Transporte Escolar	R\$
Luz	R\$	Membro do grupo familiar com problema de saúde?	R\$
Energia Solar (mensal)	R\$	Despesas Médicas/Medicação:	
Condomínio	R\$	Plano de Saúde	R\$
Telefone/Celular	R\$	Alimentação (mercado, padaria, etc)	R\$
Internet e TV a cabo	R\$	Diarista/Doméstica	R\$
Energia Solar – valor total do investimento	R\$	Outros Financiamentos (especificar se é para compra de carro ou outros fins)	R\$
TOTAL GERAL			

5. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Os documentos apresentados ficarão retidos no processo.
- A solicitação será automaticamente indeferida quando não preenchido todos os itens da Ficha Socioeconômica, bem como, não apresentados todos os documentos solicitados.
- Destaca-se que a presente solicitação de bolsa de estudo filantrópica é individual, refere-se ao ano letivo de 2027 e tem como objetivo apresentar dados que possibilitem comprovar a real situação socioeconômica da família.
- A coleta dos dados informados neste documento leva em consideração todos os princípios da LGPD (Lei de Proteção de Dados, 13.709/18), em especial a necessidade, finalidade e segurança. O tratamento dos dados pessoais informados se dará preponderantemente para o cumprimento a que se destina e/ou em decorrência de uma obrigação legal.

6. DECLARAÇÃO

DECLARO, outrossim, consentir com o compartilhamento de dados pessoais informados, bem como, e em especial do estudante na qualidade de responsável legal do mesmo, para a finalidade que se destina, qual seja, participação do Processo de Bolsas Filantrópicas, em seu melhor interesse, nos termos do art. 14 e 7º da Lei 13.709/18.

Declaro, para fins de direito, que as informações prestadas nesta folha retratam a realidade e situação socioeconômica do grupo familiar do (a) estudante. Estou ciente de que a não comprovação dos dados indicados na fase inicial do Processo seletivo implica na perda do benefício concedido, além das sanções previstas em Lei e no Edital de Bolsas Filantrópicas.

Passo Fundo, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do responsável financeiro