



**FORMULARIO SÓCIO ECONÔMICO PARA INSCRIÇÃO DE GRATUIDADE DE ENCARGOS EDUCACIONAIS REF. ANO LETIVO DE 2021**  
CONFORME LEI 12.101 DE 30/11/2009, ALTERADA PELA LEI Nº 12.868 DE 15/10/2013.

**1 - IDENTIFICAÇÃO**

**Período de Solicitação de Bolsas: 01/10/2020 até 30/10/2020.**

Código do aluno: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Série: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
Ponto de referencia: \_\_\_\_\_

**2 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Neste quadro devem constar os dados de TODAS as pessoas que moram com o aluno **(Inclusive o Aluno)**

Nome	Idade	Parentesco	Ocupação	Renda mensal bruta
<b>Total da renda:</b>				

**3 – DESPESAS MENSAS BÁSICAS**

**Tipo de transporte para a escola:** ( ) Não Utiliza ( ) Público ( ) Próprio ( ) Pago

**Moradia do Grupo Familiar:** ( ) Própria ( ) Cedida ( ) Alugada ( ) Financiada R\$: \_\_\_\_\_

**Despesas com Luz, água, internet, telefone fixo:** R\$: \_\_\_\_\_

**Doenças Crônicas no grupo familiar?** ( ) Sim ( ) Não

**Tipo:** \_\_\_\_\_ **Parentesco:** \_\_\_\_\_ R\$: \_\_\_\_\_

**Total de despesas:** R\$ \_\_\_\_\_

**Aluno é portador de deficiência – PPD:** ( ) Sim ( ) Não **Tipo:** \_\_\_\_\_

**Grupo familiar possui bens móveis?** ( ) Sim ( ) Não

**Carro (modelo/ano):** \_\_\_\_\_

**Moto (modelo/ano):** \_\_\_\_\_

**Despesas com financiamento (veículos)?** ( ) Sim ( ) Não R\$ \_\_\_\_\_

**A família é beneficiária de algum programa do governo?** ( ) Sim ( ) Não

**Qual o programa?** \_\_\_\_\_ **Valor R\$:** \_\_\_\_\_

**A inveracidade das informações prestadas neste formulário, quando constatada, a qualquer tempo, implicará no cancelamento da gratuidade (bolsa de estudo) porventura concedido.**

**Declaro, para fins de direito, que as informações aqui prestadas, são verdadeiras.**

Santa Rosa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável:** \_\_\_\_\_

O aluno terá uma gratuidade de \_\_\_\_\_% conforme índice de carência para o ano letivo de 2020.

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável**

Conferido pela Comissão Interna da Filantropia.

\_\_\_\_\_

**Assistente Social**