

FICHA SOCIOECONÔMICA 2027

Dado(s) do(s) Aluno(s):

Aluno(a):	Data nasc: / /	Setor/Série:
Turno: () Matutino () Vespertino () Matutino até 14:15	() Integral	
Aluno(a):	Data nasc: / /	Setor/Série:
Turno: () Matutino () Vespertino () Matutino até 14:15	() Integral	
Aluno(a):	Data nasc: / /	Setor/Série:
Turno: () Matutino () Vespertino () Matutino até 14:15	() Integral	

Endereço:	Nº
Próximo de: (detalhar)	
Bairro:	Telefone Res: Celular:
Com quem reside a criança: Com os pais () Mãe () Pai () Outros/especificar:	
Aluno com deficiência? Sim () Não () - Se a resposta for SIM, qual a deficiência?	
Etnia () Preto () Pardo () Branco () Amarelo () Indígena () Outros	

Dados dos responsáveis:

Nome do Pai:	Profissão:
Estado Civil: () Casado () Separado judicialmente () Viúvo () Divorciado () Solteiro () União estável	
Onde Trabalha:	Horário:
Fone Com:	Fone Celular: Salário R\$
E-mail:	

Nome da Mãe:	Profissão:
Estado Civil: () Casada () Separada judicialmente () Viúva () Divorciada () Solteira () União estável	
Onde Trabalha:	Horário:
Fone Com:	Fone Celular: Salário R\$
E-mail:	

Nome do(a) Companheiro(a):	Profissão:
Onde Trabalha:	Horário:
Fone Com:	Fone Celular: Salário R\$

Responsável pela Assinatura do Contrato: () Pai () Mãe : _____

Outras Rendas:

() Pensão Alimentícia: Valor R\$:	() Aluguéis: Valor R\$:
() Programas Sociais de Transferência de Renda (Bolsa Família, BPC e/ou outros): Valor R\$	
() Outros Rendimentos: Valor R\$	Especificar:
Renda Mensal da Família: Valor R\$	

Demais membros do grupo familiar (Neste quadro deverá constar o nome de todas as pessoas que moram na mesma residência do(a) aluno(a); não incluindo o aluno e seus pais/responsáveis, pois já constam acima.

Nome	Parentesco	Idade	Trabalho/Colégio	Rendimento/Mensalidade

Outras Informações:

Moradia: () Casa Própria () Alugada Valor R\$: _____ () Cedida () Financiada Valor R\$ _____	
Tipo: () Madeira () Alvenaria () Mista	
Possui Veículo: () Não () Sim / Quantos? _____	
Modelo: _____	Ano: _____ Financiado? () Não () Sim Valor da Parcela: _____
Modelo: _____	Ano: _____ Financiado? () Não () Sim Valor da Parcela: _____
Há outro integrante da família que estuda em instituição particular? () Sim () Não Quem? _____	
Possui na família algum integrante com necessidades especiais ou doença crônica: () Sim () Não	
Quem? _____	Qual CID? _____ Faz uso contínuo de medicação? () Sim () Não

VALORES MENSAIS DE GASTOS:

Despesa	R\$	Despesa	R\$
Alimentação		Medicamentos	
Energia Elétrica		Condomínio	
Água		Empréstimos	
Telefone (fixo)		Mensalidade Escolar	
Telefone (celular)		Curso Idiomas	
Internet		Esportes	
Assinatura de TV		Outros:	
Plano de Saúde e/ou odontológico			

OBSERVAÇÕES:

Este pedido somente será analisado se houver preenchimento **de todos os campos da Ficha Socioeconômica**, bem como a apresentação dos documentos comprobatórios da situação apresentada **DENTRO DO PRAZO DE ENTREGA** constante no Edital de Processo Seletivo para Renovação e/ou Concessão de Bolsas de Estudo nº 01/2026, de 11 de setembro de 2026;

Constatadas informações não fidedignas, a Bolsa de Estudo será cancelada imediatamente, sem Aviso Prévio e o Responsável Financeiro ressarcirá os descontos anteriormente auferidos, conforme consta na Lei nº 12.101/2009, MEC nº 12/2017 E Lei Complementar 187/2021;

A família contemplada com Bolsa de Estudo poderá ser visitada pela assistente social ou por membro da Comissão de avaliação da Instituição;

Os pais e ou responsáveis pelo(s) aluno(s) assumem inteiramente a responsabilidade pelas informações prestadas nesta ficha socioeconômica, bem como pela veracidade dos documentos comprobatórios entregues, ficam sujeitos, caso houver dados não verdadeiros, às penalidades legais.

Por ser benefício temporário, o mesmo deverá ser solicitado todos os anos e ficará sujeito a uma nova avaliação.

PROTEÇÃO DE DADOS – LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD)

De acordo com as exigências da Lei nº 13.709/2018, que prevê a proteção de dados pessoais e sensíveis, entre os quais: a) o respeito à privacidade; b) a autodeterminação informativa; c) a liberdade de expressão, de informação, de comunicação e de opinião; d) a inviolabilidade da intimidade, da honra e da imagem; e) o desenvolvimento econômico e tecnológico e a inovação; f) a livre concorrência e a defesa do consumidor; g) os direitos humanos, o livre desenvolvimento da personalidade, a dignidade e o exercício da cidadania pelas pessoas naturais, o declarante, desde já autoriza a coleta, o tratamento e guarda de seus dados pessoais, de acordo com às necessidades para a realização do contrato de matrícula e à concessão da bolsa de estudos, autorizando, também, o tratamento destes para outras finalidades, desde que observados os propósitos legítimos e específicos para o tratamento e a preservação dos direitos do titular, assim como os fundamentos e os princípios legalmente previstos.

Joinville, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Responsável

Nome:

CPF:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

- a) Cópia do comprovante de residência (conta de água, energia elétrica ou telefone) atualizado; caso não possua comprovante em nome próprio, deverá ser preenchida declaração (modelo disponível na recepção da Instituição), reconhecida em cartório;
- b) Cópia da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física (exercício 2026) acompanhada do recibo de entrega de todos os integrantes do grupo familiar;
- c) Caso haja integrantes do grupo familiar que sejam proprietários de empresa e ou estabelecimento comercial, entregar também a cópia do recibo de entrega e a declaração completa do Imposto de Renda de Pessoa Jurídica ou Declaração Anual Simplificada;
- d) Para isentos do imposto de renda, imprimir documento retirado no site da Receita Federal com a seguinte frase “Não há informação para o exercício informado”.
- e) Trabalhador Assalariado - cópia dos três últimos contracheques de todos que contribuem para a renda familiar;
- f) Empresário - cópia do Pró-Labore ou Balanço Anual da Empresa ou Estabelecimento Comercial e extrato bancário dos últimos 30 dias (Pessoa física e Jurídica);
- g) Trabalhador autônomo, profissional liberal ou prestador de serviços - declaração comprobatória de rendimentos - Decore – Declaração expedida pelo Contador inscrito no Conselho Regional de Contabilidade e/ou declaração de rendimentos autônomos reconhecida em cartório, (modelo disponível na recepção da instituição). Neste caso também apresentar cópia da Carteira de Trabalho digital;
- h) Aposentado ou Pensionista - apresentar o último comprovante de pagamento que pode ser solicitado na Agência da Previdência Social ou emitido pelo site: <https://meu.inss.gov.br/> ou aplicativo “Meu INSS”, opção: Extrato de pagamento – Gerar arquivo PDF;
- i) Empregada Doméstica – Cópia da Carteira de Trabalho Digital ou cópia do carnê do INSS com recolhimento em dia, caso seja Diarista;
- j) Produtor Rural, pescador ou entes afins – Apresentar declaração do valor em moeda corrente, lavrada por sindicato de trabalhadores rurais ou colônia de pescadores, mostrando a média de produção do agricultor ou pescador;
- k) Do Lar – Declaração feita de próprio punho, assinada pelo declarante e por duas testemunhas, (modelo disponível na Instituição), mais cópia da Carteira de Trabalho digital;
- l) Em caso de desemprego (temporário) - apresentar cópia do aviso prévio ou da “baixa” na Carteira de Trabalho Digital e comprovante do seguro-desemprego, acompanhado do original;
- m) Declaração informando que não exerce atividade remunerada, com registro em cartório (simples reconhecimento de firma), conforme modelo disponível na recepção e cópia da Carteira de Trabalho Digital;
- n) Em caso de pensão alimentícia, quando não descontada diretamente em folha de pagamento - apresentar cópia do comprovante da decisão judicial ou declaração assinada pelo responsável legal, reconhecida em cartório, relatando o valor recebido (modelo disponível na recepção da Instituição);

- o) Cópia do comprovante (último mês) de despesas: água, luz, telefone, aluguel, financiamento de imóvel/terreno, condomínio, financiamento de veículo, mensalidade escolar/faculdade, transporte escolar, medicação para tratamento de doença crônica e/ou deficiência;
- p) Cópia da carteira de identidade ou certidão de nascimento de todos os integrantes do grupo familiar. Caso algum integrante do grupo familiar não possua RG E CPF, entregar a cópia da certidão de nascimento;
- q) No caso de ter a guarda da criança e/ou adolescente, apresentar a cópia do termo judicial de guarda;
- r) Cópia da Certidão de Casamento ou da declaração de união estável do responsável pelo aluno (modelo disponível na recepção da Instituição);
- s) Cópia da averbação de separação ou de divórcio ou documento que comprove ação judicial em curso para estes fins, se for o caso;
- t) Cópia da Certidão de Óbito do cônjuge, se for o caso;
- u) Para comprovação de doença crônica, trazer cópia do atestado ou declaração do profissional de saúde, especificando a deficiência ou doença através da Classificação Internacional da Doença – CID (datado dentro do período de 1 ano).
- v) Para comprovação de pessoa com deficiência, invalidez permanente ou laudo indicando transtornos, apresentar laudo médico recente (últimos 6 meses), atestando a espécie e o grau de deficiência, nos termos do art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, com referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID.

QUALQUER DÚVIDA, PROCURAR O SETOR ADMINISTRATIVO DA INSTITUIÇÃO.