

FICHA SOCIOECONÔMICA - BOLSAS DE ESTUDO

(Processo Seletivo de Bolsas de Estudo Filantrópicas - Ano Letivo de 2027)

Nome Completo do(a) Estudante			Data de Nascimento
Endereço Completo			
Avenida/Rua/Travessa:			
Bairro:		Cidade:	UF:
Número do RG do(a) Aluno(a)	Número do CPF do(a) Aluno(a)	Série/Ano em 2027	Telefone
PCD	Transporte Utilizado		
() Não () Sim	() Carro () Moto () Ônibus () Carona () A Pé () Transporte Escolar		
Histórico de Bolsa de Estudo			
() Não Possui Bolsa de Estudo () Bolsista 50% em 2026 () Bolsista Integral em 2026			

Condições de Saúde e Neurodivergências	
O candidato possui algum diagnóstico de deficiência (PCD), transtorno do neurodesenvolvimento ou de aprendizagem?	
() Não () Sim.	
Se sim, especifique o diagnóstico (Autismo/TEA, TDAH, TOD, Dislexia, Deficiência Física e etc.).	

DADOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS	
Responsável 1 (Financeiro)	Responsável 2
Nome Completo	Nome Completo
Grau de Parentesco	Grau de Parentesco
E-mail Institucional/Pessoal	E-mail Institucional/Pessoal
Número de Telefone	Número de Telefone
Estado Civil	Estado Civil
Possui Guarda/Tutela Legal?	Possui Guarda/Tutela Legal?
() Sim () Não	() Sim () Não
Coabitação (Mora com o aluno?)	Coabitação (Mora com o aluno?)
() Reside com o(a) Estudante () Não Reside com o(a) Estudante	() Reside com o(a) Estudante () Não Reside com o(a) Estudante

Composição do Grupo Familiar					
Nome Completo	Grau de Parentesco	Idade	Profissão/Ocupação	Renda Bruta	Reservado para A.S
1	Candidato				
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -					
9 -					
Total da Renda Bruta Familiar				R\$	

Bens Patrimoniais e Moradia	
Tipo de Moradia	Veículos
() Própria - Quitada () Cedida	() O Grupo Familiar Não Possui Veículos
() Própria - Financiada () Alugada	() Possui Veículo Quitado
() Área Livre/Ocupação () Outros	() Possui Veículo Financiada

Especificação dos Bens Patrimoniais
Utilize esse espaço para detalhar as questões relacionadas aos bens patrimoniais, especificando-os, inserindo valores totais e/ou de financiamento e demais informações relativas.

Descrição da Despesa Mensal	Valor Médio (R\$)
1. Moradia (Aluguel ou Financiamento Habitacional ou Taxa de Condomínio)	R\$
2. Contas de Consumo (Água, Luz e Gás de Cozinha)	R\$
3. Telecomunicações (Telefone Fixo, Aparelhos Celulares e Internet Residencial)	R\$
4. Alimentação (Supermercado, Sacolão, Açougue e Feiras)	R\$
5. Saúde (Plano/Convênio Médico, Odontológico e Medicamentos de Uso Contínuo)	R\$
6. Educação Externa (Mensalidade de outros membros em Faculdades/Escolas)	R\$
7. Transporte e Mobilidade (Combustível, Seguro, IPVA, Aplicativos ou Transporte Público)	R\$
8. Assinaturas Digitais (Netflix, Spotify, Prime Video, Disney+, Apps e Jogos de Celular)	R\$
9. Dívidas e Empréstimos (Empréstimo Consignado, Pessoal ou Financiamento de Veículo)	R\$
10. Média de Gastos no Cartão de Crédito (Valor médio total das faturas do lar)	R\$
11. Pensão Alimentícia Paga (Caso algum integrante pague para beneficiários fora do lar)	R\$
12. Outras Despesas (especificar):	R\$
TOTAL CONSOLIDADO DAS DESPESAS FAMILIARES	R\$

Benefícios Sociais	
Algum Membro da Família Possui	
CadÚnico ☐ Sim ☐ Não	BPC-LOAS ☐ Sim ☐ Não
Bolsa Família ☐ Sim ☐ Não	Outros ☐ Sim ☐ Não

Justificativa do Pedido de Bolsas de Estudo

Espaço destinado para que o(a) responsável descreva detalhadamente a realidade atual da família, os motivos emergenciais ou crônicos que fundamentam a necessidade de concessão ou manutenção do benefício filantrópico, bem como as justificativas para quaisquer disparidades entre a renda bruta comprovada e as despesas declaradas.

Em estrita observância à Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), o(a) declarante consente e autoriza expressamente a Sociedade das Filhas de Nossa Senhora do Sagrado Coração a realizar o tratamento de dados pessoais e sensíveis - inclusive de crianças e adolescentes, quando aplicável -, bem como daqueles relativos ao estudante e aos demais membros do grupo familiar. A coleta e o processamento de tais informações terão como finalidade exclusiva a instrução da avaliação socioeconômica, seleção e concessão de bolsas de estudos filantrópicas, comprometendo-se a Instituição a resguardar a confidencialidade, a integridade e a segurança dos dados, em total conformidade com as obrigações legais e regulatórias vigentes, notadamente a Lei Complementar nº 187/2021.

Sorocaba, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) Responsável Legal