



Associação **Dehoniana**  
Brasil Meridional



**Escola Paroquial Nossa Senhora de Fátima**

Congregação dos Sacerdotes do Sagrado Coração de Jesus  
Rua: Henrique Dias, 85, CEP: 53413-580 – Paratibe – Paulista – PE.  
C.N.P.J.: 04.730.949/0023-03 Port. Nº 387 – D.O de 12/02/2021 –  
Cad.: P. 109.017 INEP: 26117282  
Fax: (81) 8639-2834 Fone: (81) 3437-2193 –  
E-mail: [secretaria@escolaparoquial.com.br](mailto:secretaria@escolaparoquial.com.br) – Site: [www.escolaparoquial.com.br](http://www.escolaparoquial.com.br)

## SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO 2025

Escola Paroquial Nossa Senhora de Fátima

### Ficha Socioeconômica

#### 1- IDENTIFICAÇÃO DO/A ESTUDANTE

Nome do/a estudante (sem abreviações): \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_ Pai: \_\_\_\_\_

Responsável (quando os pais não compõem o grupo familiar do estudante) \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Ano em 2023: \_\_\_\_\_

Aluno/a da escola  Novato

Outros irmãos estudando na Escola Paroquial Nossa Srª de Fátima? Não  Sim

Se sim,

Nome: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

#### 2- COMPOSIÇÃO E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

Endereço residencial da família:

Rua/Av.: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Apt° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_

Telefone do responsável familiar: \_\_\_\_\_ E-mail para contato: \_\_\_\_\_

Situação habitacional:

Possui moradia: Própria  Alugada  Financiada  Cedida  Outros:  Qual? \_\_\_\_\_

Quanto tempo reside no local: \_\_\_\_\_

Valor mensal pago de aluguel e/ou prestação da casa própria: R\$ \_\_\_\_\_

Possui outros imóveis: Sim  Não  Estão alugados? Sim  Não  Valor R\$: \_\_\_\_\_

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

NOME	PARENTESCO COM O/A ESTUDANTE	DATA DE NASCIMENTO	ATIVIDADE OCUPACIONAL	RENDA MENSAL BRUTA	OUTRAS RENDAS (INCLUI O BOLSA FAMÍLIA)
	CANDIDATO/A				
			<b>SOMA DOS RENDIMENTOS</b>		
<b>RENDA PER CAPITA FAMILIAR</b> _____					
1- Nome do familiar; 2-Parentesco com o estudante; 3- Data de nascimento; 4- Atividade ocupacional; 5- Renda mensal bruta (renda sem descontos e gratificações); 6- Informar o valor do recebimento de outras rendas, quando for o caso; 7- Soma dos rendimentos: é a soma das rendas mensais brutas mais outras rendas; 8- Renda per capita: valor da soma dos rendimentos dividido pelo número de pessoas do grupo familiar.					

**Situação conjugal dos pais:** Casados  Separados  Viúvo  Outros  Qual? \_\_\_\_\_

**Existe a presença de pessoas com deficiência na residência?**  Sim  Não

**Qual tipo de deficiência?**\_\_\_\_\_ **Recebe benefício/Valor:** R\$\_\_\_\_\_

**Utiliza algum equipamento?** Sim ( ) Não ( ) **Qual(is):**\_\_\_\_\_

**Existe a presença de idoso na residência?** Sim  Não

Aposentado  BPC  Pensionista  **Valor:** R\$\_\_\_\_\_

**Existe a presença de pessoa com doença crônica na residência?**  Sim  Não

**Qual doença?**\_\_\_\_\_

**Quais são as despesas com a doença crônica no grupo familiar?**\_\_\_\_\_

### **3 - INFORMAÇÕES SOBRE AS DESPESAS MENSAS DA FAMÍLIA**

Despesas mensais da família (valor médio - R\$)

DESPESAS MENSAS					
Descrição		Valor médio	Descrição		Valor médio
1	Água		9	Telefone celular	
2	Luz		10	Faculdade	
3	Gás		11	Colégio	
4	Condomínio		12	Financiamento de imóvel	
5	Aluguel		13	Plano de saúde	
6	IPTU		14	Internet/ TV por assinatura	
7	Alimentação		15	Cartão de crédito	
8	Telefone fixo		16	Outros	

*Declaro que as informações apresentadas neste formulário são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, e permito, caso necessário a visita em minha residência de técnico social da Instituição*

Paulista/PE, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

# PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA EDUCACIONAL – 2025

## DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA (conforme solicitado no edital nº 01/2024)

Os documentos abaixo relacionados deverão ser entregues em cópia legível, juntamente com esta Ficha Socioeconômica devidamente preenchida.

**Obs: Favor não preencher os “( )”, pois os mesmos são para o uso da escola.**

- Cópia da Identidade (RG) e CPF de todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos
- Cópia da Certidão de Nascimento de todos os membros do grupo familiar menores de 18 anos
- Cópia da Certidão de casamento, União estável
- Cópia de divórcio dos pais ou declaração de separação de corpos
- Caso algum dos pais seja falecido (a) certidão de óbito
- Cópia do documento de guarda do menor quando os pais não compõem o grupo familiar do estudante ou declaração de ausência dos pais.
- Declaração de **IRPF** completa, acompanhada de recibo;
- No caso de **ISENÇÃO de Imposto de Renda Pessoa Física**, imprimir, preencher e assinar declaração que consta no site da Receita Federal: [Declaração de isento de imposto de renda — Receita Federal \(www.gov.br\)](http://www.gov.br).
  
- Carteira de Trabalho e Previdência Social Digital - Acessar o aplicativo Carteira de Trabalho Digital, clicar no ícone “**ENV IAR**”, selecionar os itens: “**TODOS OS DADOS DA CARTEIRA**” e “**TODOS OS CONTRATOS**” salvar em PDF e depois realizar impressão;

**Obs:** Na hipótese de algum membro do Grupo Familiar não possuir Carteira de Trabalho e Previdência Social, apresentar declaração, com firma reconhecida em Cartório.

- Cópia dos últimos 3 (três) contracheques para salários fixos e os seis (seis) últimos contracheques quando a renda for variável.**
- Seguro Desemprego:** trazer comprovante de recebimento e cópia da rescisão contratual.
- Estagiários:** Cópia do contrato de estágio, termo aditivo (se houver) e a declaração de rendimento do órgão com petente, constando a vigência e o valor da remuneração.
- Declaração de imóvel cedido ou declaração de residência, caso não tenha documentação comprobatória.

### **Se aposentado/ pensionista ou beneficiário do BPC:**

- Os três (3) últimos comprovantes de recebimento de aposentadoria ou pensão;
- Extrato de pagamento do último mês emitido pela internet no endereço eletrônico: <https://meu.inss.gov.br>

### **Se beneficiário do Programa Bolsa Família (PBF):**

- Cópia do cartão do PBF
  - Cópia do último extrato que conste o recebimento (valor) do benefício
- [Detalhamento dos Benefícios ao Cidadão - Portal da transparência \(portaldatransparencia.gov.br\)](http://portaldatransparencia.gov.br);

### **Se trabalhador informal, ausência de renda, desempregado (a), recebe ajuda de terceiros e renda de aluguel:**

- Declaração, com firma reconhecida em Cartório, dizendo ter uma **renda informal**, qual atividade desempenha e a renda aproximada que ganha no mês **ou ausência de renda**, **ou recebe ajuda de terceiros**, **ou desempregado ou renda de aluguel**.

### **Se receber ou não pensão alimentícia:**

- Trazer cópia da sentença judicial e o comprovante com o valor, caso não seja sentença judicial, deverá trazer uma declaração informando receber ou não pensão alimentícia
  
- Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimento - DECORE original dos três (3) últimos meses, feita por contador ou técnico contábil inscrito no CRC;
- Cópia e original do comprovante de residência (**com data recente**) ou declaração de residência alugada
- Trazer relatório do MEI (Micro Empreendedor Individual), assinado pelo titular e/ou requerimento de Empresário Individual ou documento expedido pela Junta Comercial, que ateste tal condição;
- Guia de recolhimento ao INSS dos três (3) últimos meses;
- Comprovantes de despesas relativas ao grupo familiar (**com data recente**):
  1. Energia elétrica
  2. Água
  3. Telefone fixo
  4. Telefone móvel
  5. Condomínio
  6. pagamento de aluguel ou financiamento de residência
  7. Plano de saúde
  8. dívidas permanentes
  
- Laudo médico que justifique a existência da deficiência (cognitiva, física, auditiva ou visual) ou declaração que justifique existência da enfermidade e tratamento contínuo.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- ✓ Os documentos apresentados ficarão retidos no processo:
- ✓ A solicitação será automaticamente indeferida quando não apresentados todos os documentos solicitados;
- ✓ Destaca-se que a presente solicitação de bolsa de estudo é individual e refere-se ao ano de 2019 e tem como objetivo apresentar dados que possibilitem comprovar a real necessidade da família. Nesse sentido, a ficha preenchida e a documentação constituem-se em subsídios para a avaliação diagnóstica, com possível entrevista aos responsáveis.

Ao assinar a presente solicitação, o responsável coloca-se disponível ao comparecimento em entrevistas com profissionais responsáveis pelo processo seletivo, **bem como autoriza a eventual realização de visitas por Assistente Social a sua residência a qualquer tempo**, antes e durante a vigência da bolsa, com a finalidade de comprovação das informações prestadas. Salienta-se que o profissional Assistente Social é capacitado a realizar tais atividades dentro da observância das normas legais e dos preceitos éticos.

PARA USO DA ESCOLA:

Solicitação: DEFERIDA  INDEFERIDA

Motivo do indeferimento: \_\_\_\_\_

Paulista/PE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Assistente Social

\_\_\_\_\_  
Diretor