

Foto
3x4
recente

Departamento de Serviço Social.
Avaliação Socioeconômica: 2025

Etapas de Ensino: _____ **Período:** _____ **série/ano** _____

1. Dados de identificação do(a) aluno(a)

Nome do aluno (a): _____ R.A.: _____

Idade: _____ Data Nasc. ____/____/____ CPF _____

RG _____

Endereço: _____ n.º _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

Telefone Residencial: () _____ Telefone para recado: () _____

Telefone celular: () _____

2. INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO/A ALUNO/A OU CANDIDATO (A):

A família é composta por quantas pessoas? _____. Quantos tem renda? _____

Para uso
da
Assistente
Social

Renda bruta familiar: R\$ _____

Renda per capita: R\$ _____

O (a) aluno(a) ou candidato (a) tem irmãos (ãs) menores de dezoito anos?

() Não () Sim. Quantos? _____

Estudam nesta IE? () Sim Não ()

Caso sim, favor preencher o n.º do CPF) _____

Recebe Pensão Alimentícia () Não () Sim. Valor: _____

Paga Pensão Alimentícia () Não () Sim. Valor: _____

Possui CadÚnico () Não () Sim. Número do NIS: _____

Casos de doença na família: () Não () Sim. Quais? _____ Quem? _____

3. Teve bolsa social nos anos anteriores? () Não () Sim. Quanto? _____

4. Quais bens o grupo familiar do(a) aluno(a) possui?

Veículos? Não () Sim () Quantidade _____

Tipo/Marcas/ Ano _____

Tem imóvel com lucratividade? Não () Sim () _____

A casa em que residem é: Própria () Alugada (). Qual o valor do aluguel R\$ _____

Se for financiada () Valor mensal da prestação R\$ _____

Moradia em República () R\$ _____

Cedida () Por quem? Nome completo _____

Grau de parentesco _____

5. Qual o meio de transporte utilizado pelo(a) aluno(a) para vir à escola?

Carro () Moto () Ônibus () Outros () Qual? _____ Qual o gasto mensal? _____

6. Descrever a composição do grupo familiar (Obrigatória a resposta pelo(a) aluno(a) ou responsável):

6.1 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

6.2 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

6.3 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

6.4 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

6.5 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

**7. O(A) aluno(a) possui, na família, membros que cursam ensino superior (pais, filhos ou irmãos)?
Relate:**

7.1 Nome: _____

Instituição de Ensino: _____ Semestre: _____ Curso: _____

Valor do curso: R\$ _____ Parentesco: _____

7.2 Nome: _____

Possui algum tipo bolsa? () Não () Sim. Qual porcentagem? _____ %

Declaro, ainda, estar ciente que:

- 1) O fato de ter realizado inscrição neste processo de seleção/renovação não garante o benefício da Bolsa Social.
- 2) Não serão aceitas documentações rasuradas, rasgadas ou sujas.
- 3) Serão pré-selecionados os candidatos oriundos de famílias com maior grau de vulnerabilidade socioeconômica.
- 5) Serão indeferidos os pedidos de bolsas apresentados fora do prazo disposto no Anexo III do Edital nº01/2025, portanto, a perda de prazo sem justificativa legal será de minha inteira responsabilidade.

Três Lagoas/MS, _____ de _____ de 2025.

**Assinatura do(a) aluno(a)/ou representante legal, se menor
(obrigatório)**

Foto
3x4
recente

Departamento de Serviço Social.
Avaliação Socioeconômica: 2025

Etapla de Ensino: _____ Período: _____ série/ano _____

1. Dados de identificação do(a) aluno(a)

Nome do aluno (a): _____ R.A.: _____

Idade: _____ Data Nasc. ____/____/____ CPF _____

RG _____

Endereço: _____ n.º _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

Telefone Residencial: () _____ Telefone para recado: () _____

Telefone celular: () _____

2. INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO/A ALUNO/A OU CANDIDATO (A):

A família é composta por quantas pessoas? _____. Quantos tem renda? _____

Para uso
da
Assistente
Social

Renda bruta familiar: R\$ _____

Renda per capita: R\$ _____

O (a) aluno(a) ou candidato (a) tem irmãos (ãs) menores de dezoito anos?

() Não () Sim. Quantos? _____

Estudam nesta IE? () Sim Não ()

Caso sim, favor preencher o nº do CPF) _____

Recebe Pensão Alimentícia () Não () Sim. Valor: _____

Paga Pensão Alimentícia () Não () Sim. Valor: _____

Possui CadÚnico () Não () Sim. Número do NIS: _____

Casos de doença na família: () Não () Sim. Quais? _____ Quem? _____

3. Teve bolsa social nos anos anteriores? () Não () Sim. Quanto? _____

4. Quais bens o grupo familiar do(a) aluno(a) possui?

Veículos? Não () Sim () Quantidade _____

Tipo/Marcas/ Ano _____

Tem imóvel com lucratividade? Não () Sim () _____

A casa em que residem é: Própria () Alugada (). Qual o valor do aluguel R\$ _____

Se for financiada () Valor mensal da prestação R\$ _____

Moradia em República () R\$ _____

Cedida () Por quem? Nome completo _____

Grau de parentesco _____

5. Qual o meio de transporte utilizado pelo(a) aluno(a) para vir à escola?

Carro () Moto () Ônibus () Outros () Qual? _____ Qual o gasto mensal? _____

6. Descrever a composição do grupo familiar (Obrigatória a resposta pelo(a) aluno(a) ou responsável):

6.1 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

6.2 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

6.3 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

6.4 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

6.5 Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não ()

Caso não Trabalhe Motivo? _____

**7. O(A) aluno(a) possui, na família, membros que cursam ensino superior (pais, filhos ou irmãos)?
Relate:**

7.1 Nome: _____

Instituição de Ensino: _____ Semestre: _____ Curso: _____

Valor do curso: R\$ _____ Parentesco: _____

7.2 Nome: _____

Valor do curso: R\$ _____ Parentesco: _____

Possui algum tipo bolsa? () Não () Sim. Qual porcentagem? _____%

Despesas	Família	Despesas	Família
Aluguel	R\$	j) Prestação de casa própria	R\$
Condomínio	R\$	l) Saúde (Farmácia, convênios, exames)	R\$
Alimentação*	R\$	m) Financiamento-moto () Carro ()	R\$
Educação**	R\$	n) Empréstimos Bancários	R\$
Energia	R\$	q) Impostos – IPVA () IPTU ()	R\$
Água	R\$	r) Empregada doméstica	R\$
Telefone	R\$	s) Vestuário	R\$
Transporte escolar	R\$	t))Cartão de crédito	R\$
Combustível	R\$	TOTAL :	R\$

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

Declaro, ainda, estar ciente que:

- 1) O fato de ter realizado inscrição neste processo de seleção/renovação não garante o benefício da Bolsa Social.
- 2) Não serão aceitas documentações rasuradas, rasgadas ou sujas.
- 3) Serão pré-selecionados os candidatos oriundos de famílias com maior grau de vulnerabilidade socioeconômica.
- 5) Serão indeferidos os pedidos de bolsas apresentados fora do prazo disposto no Anexo III do Edital nº01/2025, portanto, a perda de prazo sem justificativa legal será de minha inteira responsabilidade.

Três Lagoas/MS, _____ de _____ de 2025.

**Assinatura do(a) aluno(a)/ou representante legal, se menor
(obrigatório)**