



**FORMULÁRIO SOCIOASSISTENCIAL DA ESCOLA SALESIANA SÃO DOMINGOS SÁVIO
RENOVAÇÃO BOLSA SOCIAL 2026**

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

1- Dados de identificação da criança:

Nome da criança: _____ R.A.: _____

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

Endereço: _____

n.º _____ Bairro: _____ Município: _____

Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____

Telefone para Recado: () _____ E-MAIL: _____

2 - INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DA CRIANÇA 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\$ _____

A criança ou candidato (a) tem irmãos menores de dezoito anos?

() Não () Sim. Quantos? _____

Estudam nesta IE? () Sim Não () (caso sim, informar o CPF)

Recebe Pensão Alimentícia: () Não () Sim valor: _____

Paga Pensão Alimentícia () Não () Sim valor: _____

Possui CadÚnico e recebe algum benefício do Governo () Não () Sim

Número do NIS: _____ Qual? _____

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

Quais? _____

3 – Quais bens o grupo familiar da criança possui?

Veículos? Não () Sim () Quantidade _____

Tipo/ Marcas/ Ano _____

Tem imóvel com lucratividade? Não () Sim ()



A casa em que residem é: Própria () Alugada () **Cedida** () Por quem?

Nome completo _____

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

Carro () Moto () Ônibus () Outros ()

Qual? _____ Qual o gasto mensal? _____

5 - Descrever a composição do grupo familiar (Obrigatória a resposta pelo(a) aluno(a) ou responsável):

5.1. Nome Completo: _____ **Idade:** _____

Parentesco _____ Escolaridade _____ Ocupação/Atividade _____

Instituição/ Empresa _____ Remuneração (R\$) _____

5.2. Nome Completo: _____ **Idade:** _____

Parentesco _____ Escolaridade _____ Ocupação/Atividade _____

Instituição/ Empresa _____ Remuneração (R\$) _____

5.3. Nome Completo: _____ **Idade:** _____

Parentesco _____ Escolaridade _____ Ocupação/Atividade _____

Instituição/ Empresa _____ Remuneração (R\$) _____

5.4. Nome Completo: _____ **Idade:** _____

Parentesco _____ Escolaridade _____ Ocupação/Atividade _____

Instituição/ Empresa _____ Remuneração (R\$) _____

5.5 Nome Completo: _____ **Idade:** _____

Parentesco _____ Escolaridade _____ Ocupação/Atividade _____

Instituição/ Empresa _____ Remuneração (R\$) _____

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

6.1-Nome: _____

Instituição de Ensino: _____ Semestre: _____ Curso: _____

Valor do curso: R\$ _____ Parentesco: _____

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



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

8 – Escreva, de próprio punho, os motivos de solicitação de bolsa:

[illegible]



Declaro, para os efeitos legais, que as informações ora fornecidas correspondem com a realidade, representando com exatidão e veracidade a situação do meu grupo familiar. Estou ciente, que declaração falsa é crime previsto no art. 299, do Código Penal e, que caso eu deixe de cumprir com alguma das exigências expressas neste documento, que o meu pedido será automaticamente indeferido.

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 inteira responsabilidade de minha inteira responsabilidade.

_____, _____ de _____ de 20.....

**Assinatura do representante legal
(obrigatório)**