



Colégio
SÃO BENTO
ABENP

Associação Beneditina da Providência
CNPJ: 02.765.097/0005-82
colegiosaobento.net
48 3046 4702 | 3433 3760 | 3433 3070

ANEXO II – ANO LETIVO 2027

FICHA SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

IMPORTANTE:

- Verificar antes de entregar, se a Ficha Socioeconômica Familiar está devidamente preenchida todos os campos e devidamente assinada.
- Não poderá conter rasuras, corretivos, e/ou borrões.
- Preencher caneta esferográfica cor **Azul**;
- Entrega conforme orientações estipuladas no edital Item Etapas e Prazos.

Nome do Estudante: _____

Data de nascimento: ____/____/____ CPF do Estudante: _____ RG: _____

Série: _____ (2026) Turno: _____ Ensino Fundamental (____) - Ensino Médio (____)

Estudante da Rede: Pública (____) - Privada (____) - Não estuda (____)

Estudante da unidade desde: _____ (ano)

Já foi Bolsista da unidade? Sim (____) Não (____) Último Ano do Benefício: _____ Percentual? _____%

Possui alguma Deficiência ou Necessidade Especial: (____) Sim (____) Não Qual? _____

Nome do Responsável: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP _____

Fone: (____) _____ (____) _____ (____) _____

E-mail: _____

Existe gestante na moradia: Não (____) - Sim (____) – Previsão do nascimento da criança? _____

A família participa de algum programa governamental:

Nenhum Benefício (____) / Programa Bolsa Família (____) / PROUNI (____)

Outros (____) Qual? _____ Se possui, NIS: _____

Qual é a condição de moradia em que reside a sua família?

(____) Próprio e quitado (já acabou de pagar).

(____) Próprio, mas não acabou de pagar. Quantas prestações? _____ Valor R\$: _____ por mês.

(____) Alugado. Quanto tempo reside no local? _____ Valor R\$: _____ por mês.

(____) Cedido. Quem cedeu a residência? _____

(____) Outro _____

Recebe Pensão Alimentícia? (____) Não recebe / (____) Judicial / (____) Informal Qual é o valor? R\$ _____

Paga Pensão Alimentícia? (____) Sim (____) Não – Valor R\$ _____



Associação Beneditina da Providência
CNPJ: 02.765.097/0005-82
colegiosaobento.net
48 3046 4702 | 3433 3760 | 3433 3070

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Todos que residem na mesma casa

Nome Completo	Idade	CPF/MF	Grau de Parentesco	Estado Civil	Situação Ocupacional (Função - Local de Trabalho) - (Estudante - Local)	Tipo de Renda*	Renda Bruta
1.							R\$
2.							R\$
3.							R\$
4.							R\$
5.							R\$
RENDIA PERCAPITA FAMILIAR		R\$ (Não preencher)	TOTAL DA RENDA FAMILIAR →			R\$	

*Exemplo de Tipo de Renda: (A) Assalariado, (SD) Seguro Desemprego, (AUT) Autônomo, (RI) Renda Informal, (PA) Pensão Alimentícia, (MEI) Microempreendedor, (S) Sócio/empresário, (BF) Bolsa Família, (AP) Aprendiz, (E) Estagiário, (APO) Aposentadoria, (PM) Pensão por morte.

Total de integrantes da família: _____ O responsável possui a guarda do candidato a bolsa? _____

DESPESA FAMILIAR – MENSAL

Aluguel () Prestação/Financiamento ()	R\$
Condomínio*	R\$
Água*	R\$
Luz*	R\$
Telefone*	R\$
Alimentação*	R\$
Educação	R\$
Transporte*	R\$
Financiamento de Veículos	R\$
Farmácia (medicamentos)	R\$
Empréstimos (inclusive os consignados)	R\$
Outros:	R\$
Outros:	R\$
Total (inserir o valor total das despesas)	R\$

*Inserir último valor da despesa mensal.

TERMO DE CIÊNCIA DO PROCESSO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO

Estou ciente que a concessão de bolsa de estudo somente ocorrerá uma vez comprovada a real necessidade do candidato a bolsa, que se dará através da documentação a ser entregue e de possíveis entrevistas sociais realizado pela Assistente Social. Declaro, para todos os efeitos legais e jurídicos, que todas as informações prestadas neste documento, para obter o direito de participar do processo seletivo de Concessão ou Renovação de Bolsa de Estudos, são verdadeiras. Estou ciente de que na hipótese de constatar, a qualquer tempo, a inidoneidade dos documentos apresentados, bem como, a falsidade das informações prestadas, o candidato a bolsa, automaticamente, será desclassificada do processo e não receberá o benefício da bolsa de estudo, além de sujeitar-me às penalidades previstas no Código Penal. Declaro, ainda, que as informações, aqui apresentadas, são verdadeiras, de minha inteira responsabilidade e me comprometo, desde já, a atualizá-las sempre que necessário. Além disso, por se tratar de informação essencial à prestação de contas aos órgãos oficiais, e autorizo desde já o uso destes dados para esta finalidade, todavia desde que respeitados os expostos da Lei 13709/2018, Lei 13853/2019 da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD. Estou ciente, que a simples entrega da documentação e o preenchimento desta ficha socioeconômica cadastral não garantirá, automaticamente, a concessão da bolsa de estudo, seja integral ou parcial, ou qualquer desconto financeiro/comercial.

Criciúma (SC), ____ de ____ de 2026.

Assinatura do Responsável Legal do Candidato a Bolsa

Importante: Não seja conivente com omissões e fraudes. DENUNCIE. Antes de omitir ou fraudar informações, lembre-se que isso implicará muitos problemas para você e sua família. O Colégio São Bento e a Comissão Avaliadora de Bolsas de Estudo buscam realizar um processo justo, com o objetivo de auxiliar todos os estudantes que realmente necessitam deste auxílio.