



ESCOLA REDENTORISTA INSTITUTO MENINO DEUS

Rua Angélica Otto, 160 - Boqueirão - Cep. 99.025-270 - Passo Fundo/RS
www.meninodeus.com.br - instituto@meninodeus.com.br
Fone/Fax: (54) 3314-1888



4. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA COMPLEMENTAR

Imóveis Alugados:

Tipo do Imóvel	Valor do Aluguel
	R\$
	R\$
	R\$
Total	R\$

Veículos:

Marca/Modelo	Ano de Fabricação	Valor aproximado

Membros do Grupo Familiar estudando em instituições particulares:

Nome	Escola/Universidade	Valor da Parcela
		R\$
		R\$
		R\$

Despesas Mensais:

Descrição	Valor Médio	Descrição	Valor Médio
Água	R\$	Internet e TV a cabo	R\$
Luz	R\$	Transporte Escolar	R\$
Condomínio	R\$	Plano de Saúde	R\$
Telefone/Celular	R\$	Outros Financiamentos	R\$
Sub total		Sub total	
TOTAL GERAL			

5. OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Os documentos apresentados ficarão retidos no processo;
- A solicitação será automaticamente indeferida quando não preenchido todos os itens da Ficha Socioeconômica, bem como, não apresentados todos os documentos solicitados pelo Edital 01/2017;
- Destaca-se que a presente solicitação de bolsa de estudo filantrópica é individual e refere-se ao ano letivo de 2018 e tem como objetivo apresentar dados que possibilitem comprovar a real situação socioeconômica da família.

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 visita domiciliar por Assistente Social, a sua residência a qualquer tempo, antes e durante a vigência da bolsa, coma a finalidade de comprovação das informações prestadas.** Saliencia-se que o profissional Assistente Social é capacitado a realizar tais atividades dentro da observância das normas legais e dos procedimentos éticos.

6. DECLARAÇÃO

Declaro, para fins de direito, que as informações prestadas nesta folha retratam a realidade da minha situação socioeconômica. Estou ciente de que a não comprovação dos dados indicados na fase inicial do processo seletivo implica na perda do benefício concedido, além das sanções previstas em lei.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do responsável acadêmico

Assinatura do responsável financeiro