

# FICHA SOCIOECONÔMICA

**ILEM - Faculdade Murialdo**

Inscrito no CNPJ nº 88.637.780/0009-83, sito à  
Rua Marquês do Herval, 710, Centro - Caxias do Sul - RS

## 1. DADOS DO ALUNO QUE SOLICITA BOLSA DE ESTUDO

Nome: \_\_\_\_\_ D.N.: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Proximidade: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
 Curso: \_\_\_\_\_  
 Empresa na qual trabalha: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

## 2. RESPONSÁVEL JUNTO À ENTIDADE (PAI, MÃE, PRÓPRIO ALUNO)

Nome do responsável: \_\_\_\_\_  
 Filiação: Mãe: \_\_\_\_\_  
 Pai: \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
 Empresa na qual trabalha a Mãe: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_  
 Empresa na qual trabalha o Pai: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_  
 Residência: ( ) Alvenaria ( ) Madeira ( ) Mista ( ) Água ( ) Luz ( ) WC ( ) Esgoto  
 ( ) Calçamento ( ) Nº de peças Terreno: ( ) Próprio ( ) Cedido ( ) Prefeitura

## 3. DADOS DO GRUPO FAMILIAR

	Nome	Parentesco	Idade	E. Civil	Instrução	Renda
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
<b>Total</b>						

#### 4. DADOS DO ENCAMINHAMENTO

Motivo: \_\_\_\_\_

Está em acompanhamento: ( ) Psicológico ( ) Neurológico

Usa medicação: ( ) Sim ( ) Não

É alérgico a alguma medicação? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

UBS ou Posto de Saúde que utiliza: \_\_\_\_\_

#### 5. DADOS COMPLEMENTARES (Assinalar as opções adequadas)

Doença crônica grave ( ) Sim Tipo \_\_\_\_\_ ( ) Não

Casa própria ( ) Sim ( ) Não

Casa alugada ou financiada ( ) Sim Valor \_\_\_\_\_ ( ) Não

Veículo no grupo familiar ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_ ( ) Não

**Situação de Trabalho Mãe:** ( ) Empregada ( ) Autônoma ( ) Trabalhos Temporários

**Aposentada:** ( ) por invalidez ( ) por idade ( ) por T. Contrib. ( ) Desempregada ( ) Irregular

**Situação de Trabalho Pai:** ( ) Empregado ( ) Autônomo ( ) Trabalhos Temporários

**Aposentado:** ( ) por invalidez ( ) por idade ( ) por T. Contrib. ( ) Desempregado ( ) Irregular

#### Outras fontes de renda:

( ) Bolsa Família ( ) PETI ( ) Auxílio Alimentação ( ) Renda Mínima ( ) Pensões

( ) Outras \_\_\_\_\_

#### 6. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS A SEREM APRESENTADOS

1. Cópia completa da última Declaração de IR de todos os que contribuem para a renda familiar (com especificação do patrimônio). Caso esteja desobrigado da entrega da declaração do IR, firmar por escrito tal situação e reconhecer assinatura no cartório.

2. Comprovante de renda de todo grupo familiar: **a) Com vínculo empregatício:** último contracheque; **b) Em caso de aposentado ou pensionista:** comprovante de recebimento de aposentadoria ou pensão; **c) Autônomo ou profissional liberal:** decore, assinada por contador inscrito no CRC; **d) Sócio de empresa:** comprovante de pro labore.

3. Comprovante das condições de moradia (se financiada, a última prestação, e se alugada, o último recibo de pagamento).

4. Caso o aluno seja deficiente, laudo médico (com CID).

5. Em caso de pais separados, desquitados ou divorciados apresentar: certidão de homologação ou declaração de autoridade competente.

#### 7. RESERVADO À COMISSÃO DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE GRATUIDADE

Ic=	Gratuidade Concedida:	%
-----	-----------------------	---

Observações:

8. Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e passíveis de verificação.

9. A inveracidade das informações prestadas nesta ficha, quando constatadas a qualquer tempo, implicará:

a) o cancelamento do benefício porventura concedido.

b) o imediato ressarcimento dos valores correspondentes ao mesmo.

Caxias do Sul, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Responsável