

1- INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Curso:		Turno:	
Curso:		Turno:	
Nome:		Idade:	
Endereço (Nº):		Bairro:	
Perímetro:		Telefones:	
Cidade:		Estado:	CEP:
Data de Nascimento: / /	RG:	CPF:	
Pai:		Mãe:	
Etnia do Candidato: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela () Quilombola () Não Informado			
Solteiro: () Casado: () Separado: () União estável () Outros: () Especificar:			
Nome do Cônjuge:		Filhos: Não () Sim () No. <input style="width: 50px;" type="text"/>	

2 – INFORMAÇÕES DE CARÁTER SOCIOECONÔMICO DO GRUPO FAMILIAR*: (Incluindo o Candidato)

Nome	Resp.Principal	Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Situação Ocupacional					Renda Mensal
						Ocupação	Ativo	Aposentad.	Pensionista	Desemp.	R\$
								Outras			
								Receitas:			
								TOTAL			
								Renda Bruta:			
								Total nº de			
								pessoas:			

*Grupo Familiar=Conjunto de pessoas residindo na mesma moradia e relacionadas por parentesco civil, consanguíneo ou por afinidade, que usufruam da Renda Bruta Mensal Familiar.

Da Pessoa Portadora de Deficiência

O Candidato é portadora de deficiência ?	Não ()	Sim ()	Qual:
Existe familiar portador de deficiência ?	Não ()	Sim ()	Qual:
Possui vínculo institucional com o IESPES: Sim () Não ()		Possui vínculo institucional com o CEPES : Sim () Não ()	

Possui Veículos: Sim () Não () Quantos? _____ Marca(s)/Modelo(s)/Ano(s): _____ Há outro membro do grupo familiar matriculado nos Cursos de Graduação ou Pós Graduação no IESPES? Sim () Não () Nome/Curso: _____ Tipo de escola que concluiu o Ensino Médio: Pública () Privada() Qual: _____	A Família ou o candidato estão inscritos no Cadastro Único do Governo Federal – CADÚnico: Sim () Não () Especificar: _____ O candidato ou algum membro do grupo familiar possui Financiamento Estudantil-FIES? Sim () Não () Especificar: _____ Possui parentesco com funcionários do Grupo Fundação Esperança, CEPES e IESPES. () Sim () Não Possui Ensino Superior? () Sim () Não
---	--

Empresa (Onde o Candidato ou seu Responsável Legal trabalha):	
Endereço: (Rua,Av,etc...)	
No.	

2.1 – Aspectos Habitacionais/ Infraestrutura
2.2 – Condições / Situação habitacional

a) Tipo <input type="checkbox"/> 1.Tijolo <input type="checkbox"/> 2.Madeira <input type="checkbox"/> 3.Tijolo e madeira <input type="checkbox"/> 4.Outros Esp. _____ b) Zona <input type="checkbox"/> 1.Rural <input type="checkbox"/> 2.Urbano c) Acesso a Internet <input type="checkbox"/> 1.Sim <input type="checkbox"/> 2.Não	d) Modalidade <input type="checkbox"/> 1.Casa <input type="checkbox"/> 2.Apartamento <input type="checkbox"/> 3.Cômodos <input type="checkbox"/> 4.Outros Esp. _____ e) Acomodações <input type="checkbox"/> 1.Suficiente <input type="checkbox"/> 2.Insuficiente Total de cômodos: ____	f) Água <input type="checkbox"/> 1.Água encanada <input type="checkbox"/> 2.Mina <input type="checkbox"/> 3.Poço g) Iluminação <input type="checkbox"/> 1.Luz elétrica <input type="checkbox"/> 2.Outros Esp. _____ h) Coleta de lixo <input type="checkbox"/> 1.Sim <input type="checkbox"/> 2.Não	a)Condição	b)Situação			
				1.insat	2.reg.	3.boa	4.otima
			<input type="checkbox"/> 1.Própria				
			<input type="checkbox"/> 2.Financiada				
			<input type="checkbox"/> 3.Alugada				
			<input type="checkbox"/> 4.Cedida				
<input type="checkbox"/> 5.Outros							
Obs.: _____							

Atenção: Não será considerado comprovante de renda, fotocópia de cartão magnético bancário e saldo de conta bancária.
DESPESAS MENSAS:

O representante legal do candidato deverá preencher o “Quadro Demonstrativo de despesas mensal”, a seguir anexar os documentos comprobatórios das despesas, realizadas pessoalmente e pelos membros de seu Grupo Familiar, utilizando-se para tanto dos comprovantes referentes ao **último mês**. Nesta apresentação, o valor da mensalidade paga à INSTITUIÇÃO **não deverá ser incluído**.

Orientações para preenchimento dos itens Despesas no Quadro Demonstrativo:

Item IPTU: neste item o valor a ser discriminado deverá ser o **valor da parcela mensal de IPTU e não o valor total do imposto anual, (apresentar cópia). Se houver isenção de imposto comprovar. (cópia)**

Item Outros estes locais estão reservados para que o responsável legal pelo candidato apresente outras despesas que não as previamente discriminadas nos campos específicos e que ocorrem todo o mês, por exemplo: **Convênio Médico, Alimentação; (discriminar e apresentar cópia de todas as despesas)**

Não deverão ser discriminadas nesse item despesas ocasionais, **tais como conserto do carro, ou outras que não se incorporam no rol de despesas mensais fixas da família.**

QUADRO DEMONSTRATIVO DE DESPESAS MENSAS	
Recibo de aluguel ou prestação da casa própria (cópia do compr.)	RS
Conta de água (cópia do compr.)	R\$
Conta de luz (cópia do compr.)	R\$
Conta de telefone ou internete (cópia do compr.)	R\$
1. Sub Total das Despesas:	R\$
Outras despesas mensais (especificar cesta básica, medicação)	
	R\$
	R\$
2. Sub Total das Outras Despesas:	R\$
3. Total Geral das Despesas Mensais: 1+2=3	R\$

Obs. A soma geral das despesas deve demonstrar o gasto total mensal realizado pelo Grupo Familiar, coincidindo com valor o total dos comprovantes apresentados.

Eu, _____, Candidato (a) a Bolsa respondo pela veracidade e autenticidade das informações contidas nesta ficha socioeconômica.

Responsável do aluno (a) (quando for menor de 18 anos): _____

Santarém, ____/____/_____.

COMPROVANTE DE ENTREGA DE QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

A Comissão de Bolsas da Fundação Esperança IESPES declara que o candidato (a)

_____,
CPF: _____, telefone: _____

Entregou o Questionário Socioeconômico para concorrer à bolsa institucional. A organização e conferência dos documentos são de responsabilidade única e exclusiva do candidato (a) não se fará a conferência dos documentos no ato da entrega. O mero recebimento pela instituição, bem como da documentação comprobatória, não garante e não equivale a concessão de Bolsa Institucional. A entrega do questionário socioeconômico à comissão significa total ciência e concordância com as regras previstas no edital, não podendo o candidato rediscutir qualquer procedimento que siga tais regras.

Assinatura do Candidato ou Responsável legal

.....
COMPROVANTE DE ENTREGA DE QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO 01-2023

A Comissão de Bolsas da Fundação Esperança IESPES declara que o candidato (a)

_____,
CPF: _____, telefone: _____

Entregou o Questionário Socioeconômico para concorrer à bolsa institucional. A organização e conferência dos documentos são de responsabilidade única e exclusiva do candidato (a) não se fará a conferência dos documentos no ato da entrega. O mero recebimento pela instituição, bem como da documentação comprobatória, não garante e não equivale a concessão de Bolsa Institucional. A entrega do questionário socioeconômico à comissão significa total ciência e concordância com as regras previstas no edital, não podendo o candidato rediscutir qualquer procedimento que siga tais regras.

Setor de Serviço Social
Comissão de Bolsas de Estudos
Fundação Esperança/IESPES