

Foto
3x4
recente

Departamento de Serviço Social MSMT Faculdade Salesiana de Santa Teresa
Avaliação Socioeconômica: 2020

Curso: _____ semestre: _____ ano _____

1- Dados de identificação do(a) acadêmico(a)

Nome do acadêmico (a): _____ R.A.: _____

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

Profissão: _____ Trabalha: Sim () R\$ _____ Não () Caso não Trabalhe

Motivo? _____

Endereço: _____ n.º _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

Telefone Residencial: () _____ Telefone para recado: () _____

Telefone celular: () _____

2 - INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO/A ALUNO/A 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\$ _____

O (a) aluno(a) ou candidato (a) tem irmãos (ãs) menores de dezoito anos?

() Não () Sim. Quantos? _____

Estudam nesta IE? () Sim Não () (caso sim, favor preencher o nº do CPF) _____

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

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

Possui CadÚnico () Não () Sim Número do NIS: _____

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

3 - Teve bolsa social nos anos anteriores? () Não () Sim Quanto? _____ % (2019)

MISSÃO SALESIANA DE MATO GROSSO - FACULDADE SALESIANA DE SANTA TERESA

Rua Dom Aquino, 1119 | C.P. 05 (CEP: 79301-970) - CEP: 79330-060 - CORUMBÁ - MS - BRASIL

CNPJ/MF: 03.226.149/0016-68 - Fone: 55 67 3234-2642 - Site: www.fsst.edu.br

sdbstantateresa@missaosaesiana.org.br

Leidiane da Silva Santos
Assistente Social
CRS 4714 - 21ª REGIÃO/MS
CSST / FSST

Pe. Me. Osvaldo dos Santos
Diretor / Administrador
Colégio e Faculdade de Santa Teresa

4 – Quais bens o grupo familiar do(a) aluno(a) possui?

Veículos? Não () Sim () Quantidade _____

Tipo/ Marcas/ Ano _____

Tem imóvel com lucratividade? Não () Sim () _____

A casa em que residem é: Própria () Alugada () Qual o valor do aluguel R\$ _____

Se for financiada () Valor mensal da prestação R\$ _____

Moradia em República () R\$ _____

Cedida () Por quem? Nome completo _____ Grau de parentesco _____

5 -Qual o meio de transporte utilizado pelo(a) acadêmico(a) para vir à faculdade?

Carro () Moto () Ônibus () Outros () Qual? _____

Qual o gasto mensal? _____

6 - Descrever a composição do grupo familiar (Obrigatória a resposta pelo(a) acadêmico(a) ou responsável):

6.1-Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não () Caso não Trabalhe

Motivo? _____

6.2-Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não () Caso não Trabalhe

Motivo? _____

6.3-Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não () Caso não Trabalhe

Motivo? _____

MISSÃO SALESIANA DE MATO GROSSO - FACULDADE SALESIANA DE SANTA TERESA

Rua Dom Aquino, 1119 | C.P. 05 (CEP: 79301-970) - CEP: 79330-060 - CORUMBÁ - MS - BRASIL

CNPJ/MF: 03.226.149/0016-68 - Fone: 55 67 3234-2642 - Site: www.fsst.edu.br

sdbasantateresa@missaosalesiana.org.br

Pe. Leônidas da Silva Santos
Administrante Social
CNPJ 4714 - 21ª REGIÃO/MS
CSST / FSST

Pe. Me. Osvaldo dos Santos
Diretor / Administrador
Colégio e Faculdade de Santa Teresa

6.4-Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não () Caso não Trabalhe

Motivo? _____

6.5-Nome: _____

Parentesco: _____ Idade: _____

Nível Educacional: _____ Profissão: _____

Trabalha: Sim () R\$ _____ Não () Caso não Trabalhe

Motivo? _____

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

7.1-Nome: _____

Instituição de Ensino: _____ Semestre: _____ Curso: _____

Valor do curso: R\$ _____ Parentesco: _____

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

7.2- -Nome: _____

Instituição de Ensino: _____ Semestre: _____ Curso: _____

Valor do curso: R\$ _____ Parentesco: _____

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

8 - Relate o gasto mensal, pessoal e familiar, previstos para o ano de 2020, com base nas despesas comprovadas no ano de 2019

Leidiane da Silva Santos
Assistente Social
CREAB 4714 - 21ª REGIÃO/MS
CSST / FSST

Pe. Ne. Osório dos Santos
Diretor / Administrador
Rector e Faculdade de Santa Teresa

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 para o 1º semestre 2020.

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 nº01/2019, portanto, a perda de prazo sem justificativa legal será de inteira responsabilidade de minha inteira responsabilidade.

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

**Assinatura do(a) acadêmico(a)/ou representante legal, se menor
(obrigatório)**



Leidiane da Silva Santos
Assistente Social
CRP 08 4714 - 21ª REGIÃO/MS
CSST / FSST



Pe. Me. Osvaldo dos Santos
Diretor / Administrador
Colégio e Faculdade de Santa Teresa