

FICHA SOCIOECONÔMICA – SOLICITAÇÃO DE BOLSA
Educação Superior

Dados Preliminares

Instituição de Ensino Mantida: _____
 CNPJ: 33.621.384/ _____
 Educação: () Infantil () Fundamental () Médio () Profissional () EJA () Superior Curso: _____
 Ano: _____ Série: _____
Processo: () Renovação () Ingressante

Identificação do (a) Candidato (a)

Nome Completo: _____
 Endereço: _____
 nº _____ Complemento: _____
 Bairro: _____ Município: _____
 Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____
 E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
 CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____
 Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo
 Sexo: () Masculino () Feminino
 Auto declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela
 Responsável em assinar o Termo de Adesão de contrato de Prestação de Serviço na CNEC:
 () Sim () Não

O (a) candidato (a) já é bolsista ou possui desconto comercial na CNEC?

() Não () Sim- qual tipo de bolsa/desconto _____ - _____ %

O (a) Candidato (a) estudou o Ensino Médio em:

() Escola Pública () Escola Privada com bolsa integral () Escola Privada () Parte Escola Pública Parte Escola Privada

O (a) Candidato (a) possui Financiamento Estudantil (FIES)?

() Não () Sim – Percentual: _____ %

O (a) Candidato (a) é professor efetivo da Rede Pública de Ensino e pretende vaga em cursos de formação para magistério?

() Não () Sim – Qual Curso/Titulação: _____

O (a) Candidato (a) possui formação superior?

() Não () Sim – Qual Curso/Titulação: _____

O (a) Candidato (a) tem vínculo acadêmico em outra Instituição?

() Não () Sim – Qual Instituição: _____

A empresa do (a) candidato (a) fornece algum tipo de auxílio para fins de bolsa de estudo?

() Não () Sim

O (a) candidato (a) irá assinar o Contrato de Prestação de Serviço da CNEC?

() Não () Sim

Moradia do (a) candidato (a) (Marque com um X)

Em área urbanizada	Em área de vulnerabilidade e risco	Em área rural
☐ Moradia própria ☐ Financiamento comum ☐ Financiamento moradia popular ☐ Moradia Alugada ☐ Moradia Cedida ☐ Cômodo Cedido ☐ Moradia cedida governamental ☐ Posse	☐ Moradia própria ☐ Moradia Alugada ☐ Moradia Cedida ☐ Cômodo Cedido ☐ Posse	☐ Moradia própria ☐ Moradia Alugada ☐ Moradia Cedida ☐ Cômodo Cedido ☐ Posse

Filiação - Mãe

Nome Completo: _____

Endereço: _____ nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Município: _____

Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo

Sexo: () Masculino () Feminino

Auto declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela

Responsável em assinar o Termo de Adesão de contrato de Prestação de Serviço na CNEC:

() Sim () Não

Filiação - Pai

Nome Completo: _____

Endereço: _____ nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Município: _____

Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo

Sexo: () Masculino () Feminino

Auto declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela

Responsável em assinar o Termo de Adesão de contrato de Prestação de Serviço na CNEC: () Sim () Não

Representante legal (OBS. Preencher somente em caso de guarda judicial, tutela, ou comprovante de órgãos afins).

Nome Completo: _____

Endereço: _____ nº _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Município: _____

Estado/UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ Emissor: _____ CTPS: _____

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo

Sexo: () Masculino () Feminino

Auto declaração de cor/raça: () Negra () Parda () Branca () Indígena () Amarela

Responsável em assinar o Termo de Adesão de contrato de Prestação de Serviço na CNEC:

() Sim () Não

Bens do Grupo Familiar (Imóveis, Automóveis e outros).

Nº	Descrição	Valor do Bem	Valor da parcela do financiamento (se for o caso)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Outros tipos de renda				
Nº	Descrição	Valor do Bem	Valor da parcela do financiamento (se for o caso)	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Nº	Descrição	Valor R\$	Parentesco	CNEC/BEN
1	Recebe aluguel de imóveis ou outros?			
2	Recebe ajuda de terceiros?			
3	Outros			

Membros da família que recebem benefícios				
Nº	Descrição	Valor R\$	Parentesco	CNEC/BEN
1	Aposentadoria			
2	Auxílio Doença			
3	Benefício de Assistência Social (Municipal/Estadual)			
4	Benefício de Prestação Continuada – BPC			
5	Bolsa Família/PETI/ProJovem e outros benefícios do Governo Federal			
6	Pensão Alimentícia			
7	Pensão por Morte			

Outro membro do grupo familiar concorrendo à bolsa de estudo na Instituição Educacional Mantida?

() Não () Sim: 1. _____ (Série/Ano) _____
 2. _____ (Série/Ano) _____
 3. _____ (Série/Ano) _____
 4. _____ (Série/Ano) _____

Pessoas com deficiência e doença crônica

O(a) candidato(a) possui deficiência, conforme o decreto 3298/1999? () Não () Sim
Em caso afirmativo, está apto a exercer atividade laboral/trabalho? () Não () Sim
Assinale em caso positivo: () Deficiência Física () Deficiência Mental () Deficiência Auditiva () Deficiência visual () Deficiência Múltipla
Custo Mensal: R\$ _____
Alguns dos membros do grupo familiar possuem doença crônica/ deficiência?
 (Somente as que impossibilitem para o trabalho ou que o tratamento gere custos não cobertos pelo SUS)
 () Não () Sim: **Qual doença?** _____
Custo Mensal: R\$ _____

Dados Gerais do Grupo Familiar
(Informar todos os membros do grupo familiar, inclusive o (a) candidato (a))

Obs.: Entende-se como Grupo Familiar, além do próprio candidato, **o conjunto de pessoas que reside na mesma moradia**, compartilha da renda bruta mensal familiar e que seja relacionado ao candidato por laços consanguíneos ou não. (Item 7.7.5 do Edital).

Nº	Nome Completo	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão	Idade	Renda Valor R\$	CNEC/BEN
1		CANDIDATO (A)	/ /				
2			/ /				
3			/ /				
4			/ /				
5			/ /				
6			/ /				
7			/ /				
8			/ /				
9			/ /				
10			/ /				
Valor da renda familiar mensal bruta						R\$	
Valor da renda per capita mensal						R\$	

Motivos pelos quais solicita a bolsa

- ☐ Financeiros
☐ Qualidade do Ensino
☐ Localização da Instituição Educacional Mantida
☐ Perfil socioeconômico conforme o Edital
☐ Todos os tópicos acima
☐ Outros _____

Declaro, sob as penas da lei, que li, compreendi e concordo com o edital do Processo Seletivo para Concessão/Renovação de Bolsas de Estudo da CNEC*.

Assumo a responsabilidade pelo acompanhamento dos prazos e procedimentos.

Autorizo, **de forma expressa**, o uso dos meus dados pessoais, incluindo dados bancários, para fins relacionados à seleção e concessão/renovação da bolsa, conforme a Lei nº 13.709/2018 (LGPD) e a Lei Complementar nº 105/2001.

Estou ciente de que posso revogar este consentimento a qualquer momento, nos termos do Art. 8º da referida lei, mediante solicitação formal, respeitados os tratamentos já realizados.

Por ser verdade firmo o presente.

_____, ____/____/202____
Local e Data

Assinatura do Responsável

* A CNEC adota processos em conformidade com a Lei Complementar nº 187/2021, o Decreto nº 8.242/2014 e a Portaria Normativa nº 15/2017.

Os modelos de declarações seguem a Lei nº 7.115/1983.

A instituição assegura o sigilo das informações e documentações dos candidatos, conforme a LGPD e a Lei Complementar nº 105/2001, garantindo a proteção dos dados pessoais e bancários.