



# Instituto Adventista de Ensino

CNPJ/MF 43.586.056/0001-82

## FICHA SOCIOECONÔMICA Processo Seletivo 2020

DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA OU COM RASURAS PODERÃO DESCLASSIFICAR A SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO

### 1. DADOS SOBRE O CURSO ESCOLHIDO

Campus pretendido:  Engenheiro Coelho  Hortolândia  São Paulo  EAD

Nível / Etapa:  Ed. Infantil  Ens. Fundamental  Ens. Médio  Superior – Curso:

Ano / série / semestre a cursar:

Turno:  Matutino  Vespertino  Noturno  EAD

### 2. DADOS DO(A) ESTUDANTE

Nome completo (sem abreviar):

Idade: Sexo:  Feminino  Masculino Aluno(a) do UNASP:  RA:  Aluno(a) novo(a)

Nacionalidade: CPF: RG: Data de Nascimento: / /

Telefone: ( ) Celular: ( ) Celular: ( )

E-mail:

Endereço:

Bairro: Município: UF: CEP:

Aluno possui Deficiência - PcD\*?  Sim  Não Em caso positivo, qual?  Física  Auditiva  Visual  Mental  Múltipla

Possui curso superior completo:  Sim  Não É bolsista atualmente ou já recebeu bolsa:  Sim, bolsa de \_\_\_\_\_ %  Não

Possui Cadastro Único?  Sim. Nº do NIS: ( ) Não

\* Conforme especificações do Decreto 3.298 de 20 de dezembro de 1999.

### 3. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

No caso de candidato maior de idade, se o mesmo for o responsável, não é necessário o preenchimento dos dados do Responsável Legal.

Responsável Legal (nome completo, sem abreviar):

CPF: RG: Responsável:  Pai  Mãe  Guarda Judicial

Telefone: ( ) Celular: ( ) Celular: ( )

E-mail:

### 4. DADOS DO GRUPO FAMILIAR, INCLUINDO O(A) ESTUDANTE

**Grupo Familiar:** Conjunto de pessoas residindo na mesma moradia, que contribuam para a renda familiar ou usufruam dela na condição de dependentes do responsável pelo grupo, perante a Receita Federal do Brasil, relacionadas pelos seguintes graus de parentesco (considerando a partir do candidato): Mãe, Madrasta, Pai, Padrasto, Cônjuge, companheiro(a), filho(a), enteado(a), irmão/irmã, avô/avó.

\* **Valor da Renda Bruta Mensal:** Somatório do valor bruto de salários, proventos, pensões, aposentadorias, comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do trabalho informal ou autônomo e rendimentos auferidos do patrimônio (aluguel ou arrendamento de imóveis), de todos os membros do grupo familiar, incluído o candidato.

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	*Valor da Renda Bruta Mensal
1.		Candidato(a)		R\$
2.				R\$
3.				R\$
4.				R\$
5.				R\$
6.				R\$
7.				R\$
8.				R\$

#### 4.1 OUTRAS FONTES DE RENDA

Valor recebido de pensão alimentícia (sendo judicial ou não, informar quanto recebe)			R\$
Valor recebido de imóvel alugado ou arrendado			R\$
Valor recebido de ajuda de financeira: ( ) Familiar ( ) Outro	De quem recebe?		R\$
<b>TOTAL RENDA FAMILIAR BRUTA</b>			<b>R\$</b>

#### 4.2 DOENÇA CRÔNICA

Existe Doença Crônica, com laudo médico no Grupo Familiar? ( ) Sim ( ) Não	
Tipo de doença:	Grau de parentesco:

#### 4.3 PESSOA COM DEFICIÊNCIA - PcD (Conforme especificações do Decreto 3.298 de 20 de dezembro de 1999)

Existe no Grupo Familiar Pessoa com Deficiência? ( ) Sim ( ) Não	
Tipo de deficiência:	Grau de parentesco:

#### 4.4. MORADIA

O imóvel em que o(a) estudante reside localiza-se em área: ( ) urbana ( ) de vulnerabilidade e risco ( ) rural	
A moradia do Grupo Familiar é: ( ) Própria ( ) Cedida ( ) Alugada ( ) Financiada ( ) Outro (especificar):	

#### 4.5. PROGRAMA DO GOVERNO

O grupo familiar participa de algum programa do governo? ( ) Sim. Qual?	( ) Não
---	---------

#### 5. RELAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS DO GRUPO FAMILIAR

Gentileza preencher o valor dos bens de acordo com o valor médio do mercado.

IMÓVEIS PRÓPRIOS				INVESTIMENTOS FINANCEIROS	
Descrição	Quantidade	Financiamento (valor da parcela)	Valor do Bem	Descrição	Valor
Casa / Apartamento		R\$	R\$	Aplicação / Fundos	R\$
Sítio/Chácara		R\$	R\$	Poupança	R\$
Terreno		R\$	R\$	Dinheiro em Caixa	R\$
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>R\$</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>R\$</b>

AUTOMÓVEL, MOTOCICLETA, CAMINHÃO OU OUTRO VEÍCULO				
Marca	Modelo	Ano de Fabricação	Financiamento (valor da parcela)	Valor do Bem
1.			R\$	R\$
2.			R\$	R\$
3.			R\$	R\$
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$</b>

6. DESPESAS REGULARES MENSAIS	
6.1 MORADIA	Valor Mensal
Aluguel ou Financiamento do imóvel (informar o valor do boleto/recibo apresentado)	R\$
IPTU (informar o valor da mensalidade)	R\$
Condomínio	R\$
Água + Energia Elétrica + Gás	R\$
Telefone Fixo de todos integrantes (somente se a conta estiver em nome de alguém do Grupo Familiar)	R\$
Telefone Celular de todos integrantes (somente se a conta estiver em nome de alguém do Grupo Familiar)	R\$
Outro serviço (especificar):	R\$
<b>TOTAL</b>	<b>R\$</b>

6.2 ALIMENTAÇÃO	Valor Mensal
Alimentação mensal geral: açougue, supermercado, feira, padaria, etc.	R\$

6.3 SAÚDE	Valor Mensal
Convênio Médico / Plano de Saúde de todos os integrantes (anotar somente se não for descontado no holerite)	R\$
Farmácia (anotar somente se não for descontado no holerite)	R\$
Outro serviço (especificar)	R\$

6.4 EDUCAÇÃO			
Discriminação dos Gastos Mensais	Quem? (Nome completo)	Onde? (Instituição)	Valor Mensal
Mensalidade Escolar (Ed. Infantil, Ens. Fundamental e Médio)			R\$
Mensalidade Ensino Superior			R\$
Mensalidade Ensino Técnico			R\$
Línguas (Inglês e outras)			R\$
Despesas gerais (material didático, moradia/internato, lanche, etc.)			R\$
<b>TOTAL</b>			<b>R\$</b>
6.5 AUTOMÓVEL			Valor Anual
IPVA (informar o valor anual)			R\$
Seguro do Carro (informar o valor anual)			R\$

<b>6.6 FINANCIAMENTO OU EMPRÉSTIMO</b>	<b>Valor Mensal</b>
Financiamentos bancários / Empréstimos	R\$
Outros (especificar)	R\$

## 7. OBSERVAÇÕES

- Sempre que possível, as declarações deverão ser escritas em apenas um documento, que informe todas as circunstâncias. É necessário reconhecimento de firma do declarante, em cartório;
- As informações prestadas nesta ficha poderão ser cruzadas pela Receita Federal do Brasil;

## 8. DECLARAÇÃO

Eu, (nome completo do responsável) \_\_\_\_\_  
declaro sob as penas da lei (Artigo 299 do Código Penal Brasileiro) a veracidade e autenticidade dos documentos anexados e das informações prestadas por mim nesta ficha socioeconômica, para os devidos fins e estou ciente que omitir ou declarar informações falsas é crime, com pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa, se o documento for público; e reclusão de 1 a 3 anos, se o documento for particular.

Declaro ainda, que estou ciente de que a Entidade poderá solicitar outros documentos se julgar necessário e que o benefício concedido com base neste formulário só terá validade para as parcelas/mensalidades para o ano de 2020. Os percentuais de bolsas serão determinados de acordo com os critérios estipulados pela Lei nº 12.101/2009, alterada pela Lei nº 12.868/2013, Decreto nº 8.242/2014 e Portaria nº 15/2017 do MEC.

Ao assinar esta declaração, eu, concordo de que a qualquer tempo poderá ser verificado a veracidade das informações prestadas, por um(a) assistente social mediante visita domiciliar e/ou entrevista, a fim de confirmar minha condição socioeconômica apresentada e, com isto, avaliar a continuidade/permanência e concessão da bolsa. Estou ciente dos motivos que podem causar o cancelamento da Bolsa de Estudos e que não haverá revisão neste processo, após divulgação do resultado. Declaro, ainda, ter ciência de que a documentação fornecida à Instituição não será devolvida, mesmo no caso de indeferimento do pedido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante (responsável)  
(A assinatura deve ser igual à que consta no RG ou CNH)

## LISTA DE DOCUMENTOS PARA TODOS DO GRUPO FAMILIAR

### DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA OU COM RASURAS DESCLASSIFICA O PEDIDO DE BOLSA DE ESTUDO

**Documentos:** cópia simples legível dos documentos, acompanhado do original.

**Declarações:** Assinatura reconhecida em cartório ou reconhecida por autenticidade presencialmente junto ao departamento de filantropia conforme consta no RG, salvo quando emitida por terceiros.

#### 1. DOCUMENTOS PESSOAIS

- 1.1 **Certidão de Nascimento:** cópia obrigatória para todos os solteiros do grupo familiar;
- 1.2 **CPF:** Cópia obrigatória para todos do grupo familiar;
- 1.3 **RG / RNE:** Cópia obrigatória a partir de 14 anos de idade; não será aceito CNH
- 1.4 **Certidão de Casamento:** Cópia da certidão de casamento do responsável e de todos os membros do grupo familiar que forem casados, inclusive o aluno, se for o caso; **União Estável:** Apresentar declaração, ou escritura;
- 1.5 **Separação ou Divórcio:** Cópia da certidão de casamento com a averbação, sentença judicial, ou acordo do divórcio. Em outros casos apresentar declaração;
- 1.6 **Certidão de Óbito:** Cópia da certidão de óbito do cônjuge, caso alguém do grupo familiar seja viúvo(a);
- 1.7 **Comprovante de Residência atualizado:** Cópia da fatura do último mês da conta de água ou luz ou telefone fixo. Caso não possua nenhum comprovante em nome de alguém do grupo familiar, apresentar uma das faturas descritas acima, acompanhado do contrato de aluguel, ou acompanhado de uma declaração do proprietário do imóvel confirmando o endereço, com firma reconhecida em cartório;
- 1.8 **Termo de Guarda e Tutela:** Para o(a) estudante, menor de 18 anos, que esteja sob guarda legal, apresentar cópia do Termo de Guarda Judicial, ou sentença, ou ata de acordo de conciliação homologada.
- 1.9 **Histórico Escolar ou Declaração de Escolaridade:** Somente para alunos novos;
- 1.10 **Comprovante de cadastro no CADÚNICO – NIS:** O Responsável legal apresentar comprovante de cadastramento no Cadastro Único, que poderá ser emitida através do site: <https://meucadunico.cidadania.gov.br>

#### 2. CARTEIRA DE TRABALHO (CTPS):

- 2.1 **Carteira de Trabalho:** Apresentar o documento, se estiver atualizado, original e cópia das seguintes páginas: nº de série, qualificação civil, contrato de trabalho (penúltima e última páginas com registro e a página em branco imediatamente subsequente a estas), de todos os membros do grupo familiar a partir de 18 anos, mesmo os que estiverem desempregados, forem estagiários, militar, aposentado, autônomo, profissional liberal e proprietário/sócio de empresa. Caso possua mais de uma CTPS, trazer também; **ou**

**Carteira de Trabalho Digital:** Apresentar o relatório da CTPS, contendo todos os dados pessoais e todos os contratos de trabalho, de todos os membros do grupo familiar a partir de 18 anos, mesmo dos que estiverem desempregados, que poderá ser emitido através do site: <https://servicos.mte.gov.br/#/loginfailed/redirect=beneficio.emergencial.lista> (o acesso é feito com mesma senha do Portal Meu INSS);

- 2.2 **Extrato de Contribuição - CNIS:** Apresentar o Extrato do CNIS – Cadastro Nacional de Informações Sociais, emitido através do Portal Meu INSS <https://meu.inss.gov.br> - Extrato de Contribuições (CNIS), de todos os membros do grupo familiar a partir de 18 anos, mesmo os que estiverem desempregados;

- 2.3 **Não possui Carteira de Trabalho:** Se nunca teve CTPS, apresentar declaração de próprio punho;

- 4 **Funcionários públicos:** Para o funcionário público de regime estatutário, ou seja, Regime Próprio de Previdência Social – RPPS, o qual nunca obteve CTPS, seja funcionário ativo ou aposentado deve apresentar declaração sobre a respectiva informação.

### 3. COMPROVANTE DE RENDIMENTOS:

- 3.1 Contracheque/holerites:** Cópia dos últimos 04 meses sequenciais trabalhados, caso haja variação salarial, poderá ser solicitado até 6 comprovantes;
- 3.2 Benefício Emergencial:** Apresentar comprovante das parcelas recebidas ou a receber do Benefício Emergencial, referentes a redução ou suspensão temporária do contrato de trabalho, para composição da renda, através extrato ou demonstrativo contábil; ou através da impressão da página de detalhamento do Benefício Emergencial, disponível em : <https://servicos.mte.gov.br/#/loginfailed/redirect=beneficio.emergencial.lista> (o acesso deverá feito com a senha do Portal Meu INSS);
- 3.3 Auxílio Emergencial:** Caso seja a única fonte de subsistência da família, apresentar comprovante, constando o valor do benefício recebido, de todos do grupo familiar;
- 3.4 Trabalhador autônomo ou profissional liberal:** Apresentar a DECORE constando a remuneração dos últimos 06 meses, devidamente emitida pelo profissional de Contabilidade. No caso de não ter contador, apresentar declaração de rendimentos;
- 3.5 Trabalhador informal:** Apresentar declaração informando suas fontes de subsistência, bem como a média mensal do rendimento bruto dos últimos 03 meses;
- 3.6 Sócio/dirigente ou proprietário de empresa, Microempresa ou Microempreendedor:** Apresentar a DECORE constando a remuneração dos últimos 06 meses, devidamente emitida por profissional de Contabilidade, ou declaração discriminando os rendimentos dos últimos 03 meses;
- 3.7 Estagiário:** Cópia do Contrato de estágio, que conste a vigência e o valor da remuneração;
- 3.8 Aposentados ou pensionistas:** Apresentar o comprovante do recibo de proventos emitidos pelo INSS (detalhamento de rendimentos previdenciários) do último mês ou extrato do benefício (acessar site <https://meu.inss.gov.br/>). Caso haja algum (a) viúvo (a) no grupo familiar que não recebe pensão, apresentar declaração. Não são aceitos extratos bancários como comprovantes de aposentadoria;
- 3.9 Desempregado (a) ou do lar:** Apresentar declaração, que não exerce atividade remunerada, informando suas fontes para subsistência;
- 3.10 Pensão alimentícia:** Pais separados, judicialmente ou não, apresentar o comprovante atualizado de recibo da pensão alimentícia ou declaração de ajuda; em caso de não recebimento dos itens mencionados anteriormente, apresentar declaração de não recebimento;
- 3.11 Receitas de aluguéis, arrendamentos de bens móveis e imóveis, ajuda financeira regular:** Apresentar declaração informando quais são as fontes de renda e os valores;
- 3.12 Benefício de Prestação Continuada da Assistência Social – BPC:** Para os beneficiários apresentar o extrato emitido pelo site MEU INSS (acessar site <https://meu.inss.gov.br/>) ou extrato emitido pelo banco.

### 4. COMPROVANTES DE DESPESA:

- 4.1 Aluguel de imóvel residencial:** Cópia do contrato de locação vigente; ou declaração do proprietário do imóvel contendo o endereço do imóvel e o valor do aluguel;
- 4.2 Financiamento de imóvel:** Recibo/boleto da última prestação paga;
- 4.3 Doença crônica:** Cópia do laudo e/ou parecer médico e cópia das Notas Fiscais dos medicamentos do último mês (para gastos acima de R\$ 500,00);
- 4.4 Energia elétrica + água + telefone fixo + celular:** Cópia da fatura, do último mês de cada uma destas contas;
- 4.5 Educação:** Cópia do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais;
- 4.6 Documento do veículo:** Cópia simples (não será necessário apresentar a original)

### 5. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES QUE PODERÃO SER SOLICITADOS:

---

---