



FORMULÁRIO SÓCIOECONÔMICO DA BOLSA DE ESTUDOS EM CARÁTER SOCIAL - SOEPAS

1. DADOS DO CANDIDATO/ALUNO(A)

Nome candidato/aluno 01:				Série: Turma:
Data do ingresso escolar	Data de nascime		Período: Matutino	Vespertino □
Escola que frequenta:		,		
Nacionalidade:		Naturalidad	e:	
Resultado Escolar de 2021 () Aprovado ()	Reprovado		
Nome candidato/aluno 02:				Série: Turma:
Data do ingresso escolar	Data de nascime		Período: Matutino	Vespertino □
Nacionalidade:				Naturalidade:
Resultado Escolar de 2021 () Aprovado ()	Reprovado		•
Nome candidato/aluno 03:				Série: Turma:
Escola que frequenta:				
Data do ingresso escolar	Data de nascime		Período: Matutino	Vespertino □
Nacionalidade:	•	Naturalidad	e:	
Resultado Escolar de 2021 () Aprovado () R	Reprovado		
2. COMPOSIÇÃO FAMILIAR				
a) Pai/Resp.:				
Contato:				
E-mail:				
b) Mãe/Resp.:				
Contato:				
E-mail:				
Endereço:				
Cidade:			UF:	
Nº de componentes na família:		Nº de filhos:	•	





Preencher somente em caso de dependentes com guarda judicial

Nome dos dependentes:					
Recebe pensão alimentícia (P.A): () não () sim			
Observações importantes:					
				<u> </u>	
3. COMPOSIÇÃO DO GRUPO FAN	IILIAR				
Obs.: neste quadro devem constar o					
Nome	Idade	Parentesco	Estado civil	Escolaridade	
4. RENDA FAMILIAR		J			
4.1 Local de trabalho da mãe /responsáve	; :				
Função/cargo:					
Servidora pública Assalariada	Autôno	ma			
Telefone trab.: Renda Bruta: Renda Líquida:					
4.2 Local de trabalho do pai/responsável:			- 1		
Função/cargo:					
Servidor público Assalariado	Autôno	omo			
Telefone trab.: Renda B	ruta:		Renda Líquid	la:	



Pensão alimentícia

Valor R\$:

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL CENTRO DE ORIENTAÇÃO E SUPERVISÃO DO ENSINO ASSISTENCIAL COLÉGIO MILITAR DOM PEDRO II SERVIÇO DE ORIENTAÇÃO EDUCACIONAL, PSICOLOGIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Pensionista INSS

R\$

Valor



(Benefício

Prestação Continuada)

Valor R\$:_____

de

BPC

4.3 OUTRAS RENDAS FINANCEIRAS MENSAIS OBTIDAS

A família possui outros tipos de renda, além do(s) salário (s)? () sim () não Caso afirmativo especificar de onde provém a renda:

Programa do governo: bolsa

escola, bolsa família. Valor

Recebe aluguel Valor R\$:	Ajuda terceiro	de parente os. Valor R\$:	s ou 	Aposentado Valor R\$	ria INSS.	Outra re Valor R	
5. SITUAÇÃO DE T	RABALH	0					
Relacionar abaixo T	ODAS as	pessoas do gru	po famil	iar que trabal	ham e comp	oõem a r	enda familiar:
Nome		Parentesco	Emp	resa/Local	Funça Carç		Salário/renda mensal
					Renda tota	al	R\$:
Renda Bruta Familia	ar total R	\$:	Re	nda Per Cap	ta Bruta Fa	miliar to	tal R\$:
6. CONDIÇÕES DE	SAÚDE						

OBS: Relacionar abaixo as pessoas com algum tipo de deficiência que compõem o núcleo familiar. Deverá anexar a esta ficha laudo/relatório médico que comprove o quadro clínico de cada pessoa listada:

a) Há alguém no grupo familiar com alguma deficiência? () não () sim

Nome	Parentesco /aluno	Tipo de deficiência	Despesa mensal R\$	Recebe benefício do INSS (BPC) R\$





7. EDUCAÇÃO

OBS: Relacionar abaixo TODAS as pessoas que estudam e compõem o núcleo familiar:

Nome	Escola/local	Ano/série ou Curso	Mensalidade Escolar R\$
8. DECLARAÇÃO DE BENS			
8.1 IMÓVEL OU MORADIA			
 a) () apartamento () casa () sítio/o b) O imóvel é () próprio () alugado c) Se alugado: valor do aluguel mensa d) Se financiado: e) Valor da parcela R\$: 	o () cedido () financiado al R\$:		
Obs.: Se o imóvel for cedido apres pelo proprietário com cópia autentic			uso assinada
8.2. VEÍCULO		_	
Possui veículo(s)? () sim () não.	Quantidade de veículos:		
O veículo é () moto () automóvel Marca/Modelo do veículo 01: O veículo é () financiado () próp Se financiado: Valor da parcela R\$:b	ano:Valor d rio/quitado() cedido () al) Número de parcelas a pagar:	e mercado R\$: ugado 	
O veículo é () moto () automóvel Marca/Modelo do veículo 02:	. , , ,		
O veículo é () financiado () próp Se financiado:			
Valor da parcela R\$: b) Número de parcelas a pagar:		

Obs.:

- 1. Veículo próprio quitado e/ou financiado deverá apresentar cópia do IPVA atualizada;
- 2. <u>Se o veículo for cedido apresentar em anexo declaração de concessão de uso assinada pelo proprietário com cópia autenticada do IPVA do veículo.</u>





9. DESPESAS MENSAIS BÁSICAS

Descrição	Custo(R\$)	Descrição	Custo (R\$)
1.		2.	
3.		4.	
5.		6.	
7.		8.	
9.		10.	
11.		12.	
13.		14.	
15.		16.	
17.		18.	
19.		20.	
	ESPESAS MENSAIS: R\$ _		

DESPESAS COM O (S) CANDIDATO(S)/ALUNOS (AS)
Descrever somente se houver gastos com escola, transporte escolar e despesa com tratamento neuro psicopedagógico.

Descrição	Custo (R\$)	Descrição	Custo (R\$)

10. JUST SOCIA	A FAMILIAR	PARA	SOLICITAÇÃO	DE	BOLSA	DE	ESTUDOS	EM	CARATÉR



CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL CENTRO DE ORIENTAÇÃO E SUPERVISÃO DO ENSINO ASSISTENCIAL COLÉGIO MILITAR DOM PEDRO II

SERVIÇO DE ORIENTAÇÃO EDUCACIONAL, PSICOLOGIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL



INFORMAÇÕES GERAIS

- 1. A Bolsa de Estudos em Caráter Social destina-se a atender alunos de comprovada carência socioeconômica;
- 2. A Bolsa de Estudos em Caráter Social terá um prazo de duração de usufruto do ano letivo em vigor;
- 3. A inscrição no processo seletivo, passará por uma avaliação/análise socioeconômica, tendo como base o Edital Normativo e a Instrução Normativa de Bolsa de Estudos do CMDP II;
- 4. Será excluído desse processo de avaliação de Bolsa de Estudos em Caráter Social a inscrição que estiver em desacordo com o Edital Normativo e a Instrução Normativa de Bolsa de Estudos em vigor no CMDP II:
- 5. A Bolsa de Estudos em Caráter Social é um auxílio concedido ao aluno em forma de desconto parcial no valor da contribuição de manutenção escolar;
- 6. TODAS as informações descritas no presente formulário socioeconômico deverão ser exatamente idênticas às dos comprovantes que obrigatoriamente serão apresentados em cópias, juntamente com este formulário, sob penas previstas em Lei;
- 7. O SOEPAS/CMDP II com objetivo de coletar dados para a avaliação de Bolsa de Estudos em Caráter Social poderá, se necessário, solicitar novas documentações, convocar o candidato e/ou a família para entrevista social, realizar visitas em sua residência ou utilizar outros meios que possam dirimir eventuais dúvidas existentes, conforme disposto na Instrução Normativa de Bolsa de Estudo do CMDP
- 8. O aluno (a) do Ensino Fundamental e Ensino Médio quando bolsista social não apresentar um bom rendimento escolar, deverá comprovar sua frequência no reforço escolar/plantão de dúvidas, como um dos critérios para manutenção da Bolsa, além das outras exigências previstas na norma;
- 9. O aluno (a) do Ensino Médio quando bolsista social que têm bom rendimento escolar poderá prestar monitoria na disciplina a sua escolha, a critério e supervisão do Departamento de Ensino;
- 10. O aluno bolsista social voluntariar-se-á perante o Corpo de Alunos para participar de representações de natureza cívico-militar e pedagógicas.

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiros e autênticos os dados e documentos fornecidos neste formulário e desde já autorizo a verificação destes. Omissão ou falsidade de informações pertinentes à seleção resultará em exclusão do processo em qualquer tempo. Fico ciente, através desse documento, que a falsidade dos documentos apresentados configura crime previsto no artigo 297 do Código Penal Brasileiro passível de apuração na forma da Lei.

	Brasília – DF,	de	de 20
Assinatura e RG do		l do candidato/aluno la assinatura em cartó	orio)