



ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E ASSISTÊNCIA SOCIAL SANTA TERESA DE JESUS
 COLÉGIO DA COMPANHIA DE SANTA TERESA DE JESUS
 Rua São Francisco Xavier, 11 - Tijuca - Rio de Janeiro - 20550-010
 telefone/fax: 2569 2035 - CNPJ 92.880962/0002-81
 Reconhecimento - Res.: nº 217/80 SEEC D.O. 06/03/80 - Parecer 749/79 CEE/RJ

FICHA DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO - ANO LETIVO 2026

1. Dados do Estudante

Nome do Estudante		
Data de Nascimento	CPF	Já é estudante da Escola?
		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Nº Matrícula (opcional)	Sexo (Escolher opção):	Cor/Raça(Escolher opção)
	() Feminino () Masculino () Outros	() Preto () Pardo () Amarelo () Branco () Indígena
Naturalidade		Nacionalidade
Selecionar ano pretendido para o ano letivo:		
Endereço Residencial	Nº	Compl.
Bairro	CEP	Comunidade
Cidade / Estado		País
Com quem reside o estudante? (Escolher opção)		Outros:
() Pai () Mãe () Ambos		Quem?

2. Dados do Responsável/financeiro pela solicitação da bolsa de estudos:

Qual o vínculo com o Estudante (Escolher opção)		
() Pai () Mãe () Madrasta () Padastro () Tio(a) () Irmão(ã) () Outro _____		
Nome do Responsável Financeiro		
CPF	RG	E-mail
Telefone Celular	Telefone Residencial Fixo	Telefone Comercial Fixo



ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E ASSISTÊNCIA SOCIAL SANTA TERESA DE JESUS
COLÉGIO DA COMPANHIA DE SANTA TERESA DE JESUS
 Rua São Francisco Xavier, 11 - Tijuca - Rio de Janeiro - 20550-010
 telefone/fax: 2569 2035 - CNPJ 92.880962/0002-81
 Reconhecimento - Res.: nº 217/80 SEEC D.O. 06/03/80 - Parecer 749/79 CEE/RJ

Desempregado(a):		Trabalho Atual:	
() Sim () Não			
Se empregado(a):			
Nome da Empresa em que trabalha:		CNPJ	Endereço Comercial
Quais as rendas que possui:			
Renda Bruta 1		Fonte de Renda (Escolher opção)	
		<input type="checkbox"/> Empregado em Regime CLT <input type="checkbox"/> Estagiário ou Aprendiz <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Autonomo/Informal <input type="checkbox"/> Aluguel	
Renda Bruta 2		Fonte de Renda (Escolher opção)	
		<input type="checkbox"/> Empregado em Regime CLT <input type="checkbox"/> Estagiário ou Aprendiz <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Autonomo/Informal <input type="checkbox"/> Aluguel	
Renda Bruta 3		Fonte de Renda (Escolher opção)	
		<input type="checkbox"/> Empregado em Regime CLT <input type="checkbox"/> Estagiário ou Aprendiz <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Autonomo/Informal <input type="checkbox"/> Aluguel	
Possui Cadastro Único da Assistência Social?		Número Identificação Social - NIS	
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			
Está incluído(a) em algum programa do Governo Federal (Ex: Bolsa Família)		Valor?	
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			

2. Informações do Grupo Familiar

Algum Familiar frequenta estabelecimento de ensino particular superior, técnico, cursos de línguas, esportes, danças etc.?	
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
O Estudante e/ou Familiar possui doença crônica, deficiência ou transtorno?	Se sim, quantos?
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

Se sim, quem e qual/quais CIDs?	
1	
2	
3	
4	

3. Bens e Investimentos Imóveis

A moradia do grupo	Cedida por quem?			
() Própria () Alugada () Financiada () Herança () Cedida				
Se proprietário de outros, qual/quais:				
Casa <input type="checkbox"/>	Apartamento <input type="checkbox"/>	Casa/apto praia <input type="checkbox"/>	Sítio/Chácara <input type="checkbox"/>	Terreno <input type="checkbox"/>
Quantos Imóveis?				

Veículos, Motocicletas, Máquinas e Equipamentos Agrícolas

Informe abaixo o(s) veículo(s), motocicletas, máquina(s) e/ou equipamento(s) agrícolas que os membros do grupo familiar possuem.

<u>Marca</u>	<u>Ano</u>	<u>Modelo</u>	<u>Tipo</u>

Outras Rendas

<u>Aluguéis</u>	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim, quanto? _____	<u>Poupança</u>	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim, quanto? _____
<u>Ações</u>	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim, quanto? _____	<u>Pensão</u>	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim, quanto? _____
<u>Outras</u>	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim, qual e quanto? _____		



ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E ASSISTÊNCIA SOCIAL SANTA TERESA DE JESUS
COLÉGIO DA COMPANHIA DE SANTA TERESA DE JESUS
Rua São Francisco Xavier, 11 - Tijuca - Rio de Janeiro - 20550-010
telefone/fax: 2569 2035 - CNPJ 92.880962/0002-81
Reconhecimento - Res.: nº 217/80 SEEC D.O. 06/03/80 - Parecer 749/79 CEE/RJ

SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

(Incluir TODO o grupo familiar, que residir na mesma casa, incluindo o estudante)

Nome	Parentesco em relação ao estudante	Idade	Nome Escola que estuda	Empregado		Trabalho Atual	Renda Bruta
				Sim	Não		
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
							R\$ 0,00

Declaro, para fins de Direito, sob as penas da Lei (artigo 299 do Código Penal) que as informações aqui prestadas, são verdadeiras e, em caso de falsidade estou ciente das sanções legais.

Rio de Janeiro, ____/____/____

Assinatura do(a) Responsável Financeiro(a)



ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E ASSISTÊNCIA SOCIAL SANTA TERESA DE JESUS
COLÉGIO DA COMPANHIA DE SANTA TERESA DE JESUS
Rua São Francisco Xavier, 11 - Tijuca - Rio de Janeiro - 20550-010
telefone/fax: 2569 2035 - CNPJ 92.880962/0002-81
Reconhecimento - Res.: nº 217/80 SEEC D.O. 06/03/80 - Parecer 749/79 CEE/RJ

ANÁLISE PRÉVIA

Edital 01/2025 – Ano Letivo 2026

PARA USO DA ASSISTENTE SOCIAL

Nome do estudante: _____ Ano/Série pretendido: _____

Nome do responsável financeiro: _____

Bolsista: () Sim () Não - Percentual em 2025: _____ Percentual pretendido: () 50% () 100%

Nº de dependentes: _____ Despesas com Moradia: () Sim () Não

Despesas com outros estudantes: () Sim () Não Despesas com Doença: () Sim () Não

Total Renda Familiar (valor bruto): R\$: _____ Renda Per capita: R\$ _____

Data da análise: ____ / ____ / ____

AVALIAÇÃO

() CONCEDIDO - Percentual: _____% () NÃO CONCEDIDO

OBS: _____

Assistente Social

PARA USO DA COMISSÃO DA BOLSA DE ESTUDOS

SOCIAL: PERCENTUAL DE GRATUIDADE CONCEDIDO NO ANO DE 2026:

50% 100% INDEFERIDO

GRATUIDADE A PARTIR DE: 01/01/2026 até 31/12/2026

OBSERVAÇÃO: _____

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____

Diretora