COLÉGIO SANTA TERESA DE JESUS PORTO ALEGRE
Avenida Cavalhada, 2250 - Cavalhada, Porto Alegre - RS
CNPJ: 92.880.962/0010-91
Entidade Mantenedora: Associação de Ensino e
Assistência Social Santa Teresa de Jesus

FICHA DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA - EDITAL 03/2026
SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO ANO LETIVO - 2027

1. Dados do estudante

Nome do estudante		
Data de nascimento	**CPF**	**Se INTERNO Turma em 2026**
Se INTERNO Nº da matrícula	**Sexo**	**Cor/Raça**
	Outros	Branca
Naturalidade		**Nacionalidade**
Ano escolar pretendido para 2027		
2ª Série do Ensino Médio		
Endereço residencial	**Nº**	**Complemento**
Bairro	**CEP**	**Comunidade**
Cidade/Estado		**País**
Com quem reside o estudante? (Pai, Mãe, Irmão, Avó, …)		

2. Dados do responsável financeiro pela solicitação da bolsa de estudos

Qual o vínculo com o estudante? (Pai, Mãe, Madrasta, Padrasto, Tio, …)
Nome do responsável financeiro

COLÉGIO SANTA TERESA DE JESUS PORTO ALEGRE
Avenida Cavalhada, 2250 - Cavalhada, Porto Alegre - RS
CNPJ: 92.880.962/0010-91
Entidade Mantenedora: Associação de Ensino e
Assistência Social Santa Teresa de Jesus

CPF	**E-mail**	
Telefone resp. financeiro	**Telefone**	**Telefone**
Trabalha? (sim ou não)	**Ocupação atual**	
Caso empregado(a):		
Nome da empresa	**CNPJ**	**Endereço comercial**
Quais as rendas que possui (marcar com x):		
Renda bruta 1	**Fonte de renda**	
Nome Membro da famlía:		**Empregado em regime CLT**
		Estagiário / Aprendiz
		Aposentadoria
Parentesco:		**Autônomo / Informal**
		Aluguel
		Microempresário / MEI
Renda bruta 2	**Fonte de renda**	
Nome Membro da famlía:		**Empregado em regime CLT**
		Estagiário / Aprendiz
		Aposentadoria
Parentesco:		**Autônomo / Informal**
		Aluguel
		Microempresário / MEI
Renda bruta 3	**Fonte de renda**	
Nome Membro da famlía:		**Empregado em regime CLT**

Parentesco:		**Estagiário / Aprendiz**
		Aposentadoria
		Autônomo / Informal
		Aluguel
		Microempresário / MEI

Possui cadastro único da assistência social? (sim ou não)	**Número identificação social - NIS**
Está incluído(a) em algum programa do Governo Federal (ex.: Bolsa família)	**Valor?**

3. Informações do grupo familiar

Algum familiar frequenta estabelecimento de ensino particular superior, técnico, cursos de línguas, esportes, danças, etc?		
O estudante e/ou familiar possui doença crônica, deficiência ou transtorno?		**Se sim, quantos?**
Se sim, quem e qual/quais CIDs? Especifique o nome da condição.		
1		
2		
3		
A moradia do grupo	**Cedida por quem?**	
Se proprietário de outros, qual/quais:		
Quantos imóveis?		

Informe abaixo o(s) veículo(os), motocicletas, máquina(s) e/ou equipamento(s) agrícolas que os membros do grupo familiar possuem.				
Marca	**Ano**	**Modelo**	**Tipo**	**Quitado ou financiado? Se financiado, qual valor da parcela?**

4. Outras rendas

Aluguéis		**Poupança**	
Ações		**Pensão**	
Outras			

5. **Situação socioeconômica familiar (**incluir **TODOS** do grupo familiar, que residir na mesma casa, **INCLUINDO O ESTUDANTE)**

Nome	Parentesco em relação ao estudante	Idade	Empregado (sim ou não)	Local de trabalho / Escola atual do estudante	Renda bruta
				Total da renda bruta familiar:	

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.

_____, _____, de 2026

_____

Assinatura do(a) responsável financeiro(a)