

INSTITUTO SOCIAL DA PARÓQUIA DOS REMÉDIOS
COLÉGIO MARIA MONTFORT

Rua Prof. João Bosco 213, Parque Araxá – Fone: 3281-5511.

CODIGO INEP: 23071982

NIS 1369444319201

CNPJ: 07345-275/0002-97



FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA CONCESSÃO DE BOLSA
CONFORME LEI N 187/2021 – ANO LETIVO 2026

DATA: ____ / ____ / ____

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO				
NOME:			RG:	CPF:
NATURALIDADE:	UF:	DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	GÊNERO: <input type="checkbox"/> -M <input type="checkbox"/> -F
ENDEREÇO:	BAIRRO:		MUNICÍPIO:	UF:
PONTO DE REFERÊNCIA:			TELEFONE:	
RESPONSÁVEL (COM QUEM RESIDE)				
NOME:		CPF:	RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:
NATURALIDADE:		DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	GÊNERO: <input type="checkbox"/> -M <input type="checkbox"/> -F
GRAU DE PARENTESCO: <input type="checkbox"/> MÃE <input type="checkbox"/> PAI <input type="checkbox"/> OUTRO/QUAL:				
FILIAÇÃO				
MÃE:			DATA DE NASCIMENTO:	
PAI:			DATA DE NASCIMENTO:	
SITUAÇÃO CONJUGAL DOS PAIS:	<input type="checkbox"/> CASAMENTO	<input type="checkbox"/> CONVIVÊNCIA MARITAL	<input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO	<input type="checkbox"/> DIVÓRCIO
<input type="checkbox"/> OUTRA/QUAL:				

INSTITUTO SOCIAL DA PARÓQUIA DOS REMÉDIOS
COLÉGIO MARIA MONTFORT

Rua Prof. João Bosco 213, Parque Araxá – Fone: 3281-5511.

CÓDIGO INEP: 23071982 NIS 1369444319201 CNPJ: 07345-275/0002-97

COMPOSIÇÃO FAMILIAR/ SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA									
NOME COMPLETO	PARENTESCO	D.N.	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	R.M. PERCAPITA	ESTUDA?	INSTITUIÇÃO DE ENSINO	GRAU DE ESCOLARIDADE	BENEFÍCIO? (PA/PBF/BPC)	
								TIPO	R\$
RENDIMENTO FAMILIAR									
RENDIMENTO FAMILIAR TOTAL: <input type="checkbox"/> ENTRE 0 E 1/2 <input type="checkbox"/> ENTRE 1/2 E 1 <input type="checkbox"/> ENTRE 1 E 2 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 2									
RENDIMENTO PERCAPITA: <input type="checkbox"/> ENTRE 0 E 1/2 <input type="checkbox"/> ENTRE 1/2 E 1 <input type="checkbox"/> ENTRE 1 E 2 <input type="checkbox"/> ACIMA DE 2									

INSTITUTO SOCIAL DA PARÓQUIA DOS REMÉDIOS
COLÉGIO MARIA MONTFORT

Rua Prof. João Bosco 213, Parque Araxá – Fone: 3281-5511.

CÓDIGO INEP: 23071982 NIS 1369444319201 CNPJ: 07345-275/0002-97

HABITAÇÃO

LOCALIDADE: <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/> RURAL	SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA: <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA	Nº DE CÔMODOS:
TIPO DE CONSTRUÇÃO: <input type="checkbox"/> TIJOLO/ ALVENARIA <input type="checkbox"/> MISTA <input type="checkbox"/> TAIPA <input type="checkbox"/> MADEIRA <input type="checkbox"/> OUTROS:	POSSUI BANHEIRO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	QUANTOS?
TIPO DE ILUMINAÇÃO: <input type="checkbox"/> REDE PRIVADA <input type="checkbox"/> ENERGIA SOLAR <input type="checkbox"/> NÃO TEM <input type="checkbox"/> OUTROS	ABASTECIMENTO D'ÁGUA: <input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA <input type="checkbox"/> CARRO PIPA <input type="checkbox"/> NASCENTE <input type="checkbox"/> OUTROS	ÁREA DE RISCO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
DESTINO DO LIXO: <input type="checkbox"/> COLETADO <input type="checkbox"/> CÉU ABERTO	<input type="checkbox"/> QUEIMADO <input type="checkbox"/> ENTERRADO	<input type="checkbox"/> OUTROS

DECLARAÇÃO

Consigna-se que em sendo constatada qualquer falsidade nas informações prestadas e/ou juntada de documentos que demonstrem situação diversa da real, tudo objetivando o aluno em beneficiar-se indevidamente da gratuidade, pela Instituição, fica resguardado o direito quanto ao ingresso da competente ação Penal, com fulcro nos artigos 298, 299 e 301 do Código Penal, bem como Ação de Reparação de Danos na hipótese subsumida no artigo 159 do Código Civil, ambos pertencentes ao Ordenamento Jurídico Pátrio.

Eu, _____ RG _____

CPF _____, declaro que as informações prestadas ao presente formulário expressam a verdade.

Cidade/UF _____ / _____ / _____

Nome por extenso*

Assinatura*

(*) Documento assinado por membro do grupo familiar a partir dos 18 anos

ANEXAR OS DOCUMENTOS SOLICITADOS NO EDITAL. A AUSÊNCIA DESTES DECRETA O INDEFERIMENTO DO PEDIDO.

INSTITUTO SOCIAL DA PARÓQUIA DOS REMÉDIOS
COLÉGIO MARIA MONTFORT

Rua Prof. João Bosco 213, Parque Araxá – Fone: 3281-5511.

CODIGO INEP: 23071982 NIS 1369444319201 CNPJ: 07345-275/0002-97

ASSISTENTE SOCIAL

PARECER DO SETOR DE APOIO AO ALUNO

O aluno _____, com renda per capita de _____ salários mínimos e que a posição patrimonial apresentada condiz com a renda familiar, foi _____ (deferida/indeferida) a concessão da bolsa de estudo social foi realizada conforme os critérios estabelecidos da Lei 187/2021.

Se deferida informar o percentual da bolsa: () 100% R\$ _____
() 50%. R\$ _____

Cidade/UF, _____
____ de ____ de 20 ____

Nome e assinatura da Assistente Social

Registro no Conselho de Assist. Social