



FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA AVALIAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDO
ANO LETIVO 2026

Situação acadêmica		Matrícula
Curso:		Número:
Identificação do candidato		
Nome:		
Data de nascimento:		
Endereço:		
CPF:		
Telefone:		
E-mail:		
Estado civil:		
Filiação		
Nome do pai:		
Nome da mãe:		
Descrição do grupo familiar		
Número de pessoas que moram na casa/residência, incluindo o candidato:		
Grupo familiar é inscrito no CadÚnico Assistência Social?		
O Grupo Familiar recebe benefícios de programa de Transferência de Renda como Bolsa Família ou BPC/LOAS? Se sim, qual valor do benefício?		
O Grupo Familiar participa de algum programa de assistência Social do Governo? Se sim, especificar qual programa:		

Identificação do grupo familiar						
Incluir todos os moradores inclusive o candidato						
Primeiro nome	Grau de parentesco	Idade	Estado civil	Escolaridade	Profissão	Renda/Salário bruto
1.						R\$
2.						R\$
3.						R\$
4.						R\$
5.						R\$
6.						R\$
7.						R\$
8.						R\$
9.						R\$
10.						R\$
Total da renda bruta familiar:						R\$
Total da renda bruta familiar:			Número de moradores:		Renda per capita:	
Condições patrimoniais						
O grupo familiar mora em imóvel próprio, alugado, cedido ou outro. No caso de outros, especificar						
O grupo familiar possui bens imóveis (casa, apto, sítio, chácara entre outros), sim ou não?						
Se sim, quantos imóveis?						
Se sim, identificar (casa, apartamento, sítio, chácara entre outros):						
O grupo familiar possui bens móveis - veículos automotores?						
Se sim, quantos veículos automotores?						
Tipo de veículo automotor (marca, modelo, ano):						
O grupo familiar possui outro tipo de patrimônio? Se sim, especificar:						

Renda bruta do grupo familiar – soma de todas as receitas do grupo familiar

Renda de Salários (CLT, MEI, PJ, Funcionário Público, autônomo)	R\$
Renda de Aposentadoria:	R\$
Renda de Pensão por morte:	R\$
Renda de Investimento:	R\$
Renda de Aluguéis:	R\$
Renda de Pensão Alimentícia:	R\$
Renda de Benefício INSS:	R\$
Renda de Benefícios Governamentais (BPC, LOAS, Bolsa Família ou outro):	R\$
Renda de Ajuda Financeira de terceiros:	R\$
Outras Rendas:	R\$
Total de rendimentos do grupo familiar:	R\$

Renda bruta do grupo familiar – soma de todas as receitas do grupo familiar

Despesa com Aluguel:	R\$
Despesa com Água:	R\$
Despesa com Telefone:	R\$
Despesa com Internet:	R\$
Despesa com Gás:	R\$
Despesa com Energia elétrica:	R\$
Despesa com Convênio Médico:	R\$
Despesa com Alimentação:	R\$
Despesa com Transporte:	R\$
Despesa com Farmácia:	R\$



Despesas com Impostos:	R\$
Outras despesas:	R\$
Total de despesas do grupo familiar:	R\$

POLÍTICA DE PRIVACIDADE E DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

A SPDM, atua em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados – Lei nº 13.709/2018, considerando que os dados pessoais de pessoas físicas serão coletados, armazenados e tratados para atender aos fins estritamente deste Programa de Bolsa de Estudo, em consonância com as finalidades e objetivos gerais previstos em Edital.

Declaro sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), que as informações acima descritas são verdadeiras e coloco-me disponível para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários junto aos profissionais da SPDM Educação – Colégio Técnico e Faculdade a qual pleiteio bolsa de estudo, bem como autorizo realização de visita domiciliar por assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação e/ou complementação das informações fornecidas, para tanto assino a presente formulário Socioeconômico.

_____, ____ de _____ de _____. (CIDADE, DIA, MÊS E ANO)

NOME DO SOLICITANTE

ASSINATURA DO SOLICITANTE

Observações.: A veracidade das respostas e a devolução deste questionário é necessária e indispensável para sua participação no processo de Bolsa Social.

Todas as questões visam à coleta de informações para participação no processo seletivo do programa de Bolsa Social. Portanto, por favor, não deixe nenhuma questão sem resposta!

Todos os dados obtidos deste questionário serão confidenciais!