



**FICHA SOCIOECONÔMICA**  
**Ano de referência: 2022**  
**Número do processo: Filantropia 0001/2022**

### Informações do aluno

Aluno(a): \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Curso / Série: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Ocupação: \_\_\_\_\_ Tel. do trabalho: \_\_\_\_\_  
Reside com o aluno: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Tel. residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Ocupação: \_\_\_\_\_ Tel. do trabalho: \_\_\_\_\_  
Reside com o aluno: \_\_\_\_\_  
Responsável: \_\_\_\_\_  
Grau parentesco: \_\_\_\_\_ Reside com o aluno: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

### Dados da solicitação desconto

Tipo da solicitação

Justificativa

### Dados do grupo familiar

Renda bruta familiar(Valor sem descontos de empréstimos ou INSS) : R\$ Situação conjugal dos pais	Quantidade de membros que residem na mesma residência contando com o(a) aluno(a): _____ Tipo da residência _____ Quanto de veículo(s)? _____ Outro(s) membro(s) da família estudam em instituição particular _____ Alguns membros da família é beneficiado pelo FIES ou PROUNI? _____ Alguém da família recebe BPC(Benefício de Prestação Continuada)? _____ Caso afirmativo, nome do aposentado(a): _____ Caso afirmativo, qual o tipo de deficiência: _____ Qual doença? _____	Renda per capita: _____ Valor aluguel/financiamento: _____ Veículo financiado: _____ Caso afirmativo, quantos _____ A família usufrui do bolsa família _____ Caso afirmativo, valor do benefício recebido: _____ A pessoa com deficiência recebe BPC? _____
Possui veículo(s)		
Modelo do(s) veículo(s): _____		
Soma dos valores das mensalidades desses membros: _____		
Caso afirmativo, número do NIS: _____		
Reside alguma pessoa idosa _____		
Reside alguma pessoa com deficiência _____		
Algum membro da família possui doença grave com comprovação médica? _____		

### Informações sobre os membros que residem com o aluno

Nome	Parentesco	Estado civil	Data de nasc.	Idade	Escolaridade	Atividade	Renda mensal
<b>Soma dos rendimentos</b>							



Palmeira dos Índios/AL

# Cristo Redentor

Portaria N° 792/2010 - SEE, de 26/10/2010 - DOE de 28/10/2010.

Associação Educacional Francisca Lechner



**FICHA SOCIOECONÔMICA**  
**Ano de referência: 2022**  
**Número do processo: Filantropia 0001/2022**

**Despesas mensais da família(Valor médio - R\$)**

Alimentação	Água	Luz	Transporte	Medicamento	Plano de saúde	Outras despesas
R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

Total de despesas:

Declaro que as informações apresentadas neste formulário são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, e permito caso necessário, a visita em minha residência do assistente social da Instituição.

Palmeira dos Índios/AL, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

**USO EXCLUSIVO DA INSTITUIÇÃO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Comissão

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Direção