



**COLÉGIO BERLAAR NOSSA SENHORA DO PATROCÍNIO**  
**Entidade Mantenedora: Congregação das Irmãs do Sagrado Coração de Maria – Província Brasileira**  
**Endereço: Praça Monsenhor Tiago, 403 – CEP 38740-000 – PATROCÍNIO-MG**  
Tel.(0xx)34-3831-3150 / site: <http://www.colegiocbnspp.com.br>

**Ficha sócioeconômica 2010 n° \_\_\_\_\_**

Aluno	Data de nasc.	Veterano	Novato	Série	Desconto (recebido em 2009)

Endereço aluno: Av./ Rua: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Todos telefones de contato: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_

**Responsável Financeiro:**

Parentesco aluno: \_\_\_\_\_ Residem na mesma casa? \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Telefones de Contato: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_ Renda Mensal: \_\_\_\_\_

Se desempregado, declarar renda que vive no momento e ocupação: \_\_\_\_\_

Se autônomo declarar renda mensal e ocupação: \_\_\_\_\_

**Situação sócio familiar do aluno**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Nome do Mãe: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Local de trabalho \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_

Situação matrimonial Pais aluno: ( ) casados ( ) separados ( ) amasiados ( ) desconhecido ( ) falecido ( ) Sem contato ( ) outros \_\_\_\_\_

Se os pais forem separados: ( ) recebe pensão alimentícia? ( ) contribuição sem compromisso judicial? ( ) recebe somente alimentos/roupas ( ) não recebe nenhum auxílio

Situação especial de saúde do grupo familiar? \_\_\_\_\_ Quem? \_\_\_\_\_ Parentesco com o aluno: \_\_\_\_\_ Faz tratamento contínuo: ( ) sim ( ) não

Descreva a doença: \_\_\_\_\_ Faz uso de medicação contínua? ( ) não ( ) sim / descreva \_\_\_\_\_

**Situação habitacional/ Despesas da família**

Situação de Moradia: ( ) Própria ( ) Alugada R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Financiada R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Herança ( ) Cedida Por quem? \_\_\_\_\_

Possui casa de aluguel? \_\_\_\_\_ Valor do Aluguel: R\$ \_\_\_\_\_ Possui veículo na família? \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_  
 Despesas com: Água ou condomínio: R\$ \_\_\_\_\_ Luz : R\$ \_\_\_\_\_ Telefone: R\$ \_\_\_\_\_ Despesas com saúde/ medicamentos: R\$ \_\_\_\_\_  
 Transporte escolar: \_\_\_\_\_ Despesas com curso superior: \_\_\_\_\_ outras despesas: ( especificar) \_\_\_\_\_

Grupo familiar ( reside com o aluno na mesma casa)

Nome:	CPF	Idade	Parentesco Aluno	Profissão	Local de trabalho	Salário
1-						
2-						
3-						
4-						
5-						
6-						
7-						
8-						

**Declaração**

Declaro que as informações acima citadas estão completas e verdadeiras. Declaro ainda estar ciente dos documentos necessários para obtenção de Descontos Institucionais e Bolsas de Estudo para o Ano de 2010 no Colégio Berlaar Nossa Senhora do Patrocínio.

Patrocínio, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Assinatura do requerente : \_\_\_\_\_

**Para uso da assistente social**

Total da Renda	Total das Despesas	Nº Componente da família	Renda Per Capta
----------------	--------------------	--------------------------	-----------------

**Parecer Técnico:** Aluno 1: \_\_\_\_\_% Aluno 2: \_\_\_\_\_ Aluno 3: \_\_\_\_\_ Aluno 4: \_\_\_\_\_% ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

Data: Patrocínio, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_

Assistente Social