

**Bolsa de Estudo para 2018**  
**Colégio do Instituto Padre Machado**  
**Ficha Individual para Estudo Socioeconômico**

**IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

Nome do aluno: ..... % Bolsa/2017 .....

Estudante do Ipem há ..... ano(os) Idade: ..... anos. Escolaridade: em 2015 ..... em 2016 .....

Avalie as notas ( ) abaixo média ( ) na média ( ) acima da média Faltas ( ) eventualmente ( ) certa frequência

Avaliação de comportamento ( ) dentro das regras disciplinares ( ) ocorrências frequentes

Descrever conquistas escolares em 2017 .....

Religião da família ..... Religião do aluno .....

Onde frequenta? .....

**IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS**

( )Pai( ) Padrasto ..... mora com aluno? .....

Escolaridade ..... Idade ..... RG ..... CPF .....

profissão ..... Local/Empresa ..... Renda .....

( )Mãe( ) Madrasta ..... mora com aluno? .....

Escolaridade ..... Idade ..... RG ..... CPF .....

profissão ..... Local/Empresa ..... Renda .....

Estado civil dos pais: ( ) casados há ..... anos ( ) separados/divorciados há ..... anos ( ) viúvo(a) há ..... anos

( ) união estável há ..... anos Padrasto/Madrasta - descreva .....

**ENDEREÇO DO ALUNO**

Rua/Av.: ..... N.º .....

complemento: ..... Bairro: ..... CEP: ..... Cidade .....

Telefones/contatos .....

Tempo de residência? ..... ( ) própria quitada ( ) financiada, valor..... ( ) alugada, valor.....

( ) cedida, por ..... parentesco .....

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Nome	Parentesco com aluno	Idade	Profissão ou Atividade	Escolaridade	Renda Bruta
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Valor renda agregada: R\$ ..... ( ) Pensão alimentícia ( ) Ajuda familiar ( ) Renda Patrimônio ( ) Renda Informal

GASTOS MENSAIS - PREENCHER COM O VALOR DA CONTA/DOCUMENTO

Água/condomínio ..... Luz ..... Telefone fixo ..... Celular ..... Internet .....
IPTU ..... Financiamento imóvel ..... Aluguel ..... Mens. Financi. carro ..... IPVA anual .....
Despesas mensais carro ..... Plano de saúde ..... Medicação contínua .....
Dentista ..... Transporte escolar ..... Colégio aluno/irmão ..... Faculdades .....
Despesas escolares ..... Empréstimo ..... outro Gasto específico familiar .....
Veículo: Modelo/ano: ..... ( ) quitado ( ) Financiado até (ano): .....
Descrever doença crônica .....
Dia para visita da Assistente Social do Ipem ( ) manhã ( ) tarde ( ) durante a semana ( ) somente sábado

Termo de Responsabilidade em conformidade com o Contrato de Prestação de Serviços:

Conforme o CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EDUCACIONAIS para o ano de 2018, no que se refere a Descontos e Bolsas de Estudos:

CLÁUSULA 6ª: (Descontos e Bolsas): As reduções concedidas pelo COLÉGIO, a título de bolsas de estudo ou descontos, são em caráter TRANSITÓRIO, não gerando direitos definitivos, podendo, a qualquer tempo e a critério da Direção do COLÉGIO, serem diminuídas ou eliminadas, comunicando-se com antecedência de pelo menos 30 dias.

§ 1º - O (A) ALUNO(A) BENEFICIÁRIO(A) poderá perder o direito às reduções concedidas pelo COLÉGIO se deixar de pagar a parcela restante devida de cada mensalidade até a data de seu respectivo vencimento.

§ 2º - O(A) ALUNO(A) BENEFICIÁRIO(A) poderá perder, o direito à bolsa de estudo ou ao desconto se praticar ato de indisciplina, a qualquer tempo, enquanto estiver sob os cuidados do COLÉGIO, dentro ou fora do estabelecimento escolar.

§ 3º - Nas hipóteses descritas no parágrafo primeiro desta Cláusula 6ª, o(a) ALUNO(A) BENEFICIÁRIO(A) perderá o direito à bolsa de estudo ou ao desconto, em relação a TODAS as demais mensalidades vencíveis após a ocorrência de qualquer um dos fatos indicados no parágrafo anterior.

DECLARAÇÃO

Declaro sob pena de Lei e para fim de estudo sócioeconômico que assumo responsabilidade sobre as informações prestadas e documentos apresentados. Ciente que no caso de falsidade nas declarações o benefício será imediatamente cancelado e exigido ressarcimento dos valores. Autorizo a divulgação dos dados quando exigidos por Órgãos Públicos em razão da Legislação vigente. Coloco-me a disposição para receber visita domiciliar como complementação de análise e concessão de bolsa de estudos.

Belo Horizonte ..... de ..... de .....

Assinatura do responsável

PREENCHIMENTO INTERNO – AVALIAÇÃO DE BOLSA – 2018

Parecer da Assistente Social:.....
.....
.....
.....

Total de gastos: ..... Renda Bruta: ..... Grupo familiar: ..... Per capita: .....

Perfil sócioeconômico para ( ) Bolsa 100% ( ) Bolsa 50% ( ) Fora dos critérios do edital

Parecer Pedagógico: .....
.....
.....

Parecer do Grupo Gestor: .....
.....
.....