
	<b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA CONFORME LEI 12.101/2009</b>		PROCESSO Nº:
	<b>CONGREGAÇÃO DOS OBLATOS DE SÃO JOSÉ</b>		REFERENTE AO ANO LETIVO:
Estabelecimento de Educação: Colégio Padre João Bagozzi		Nº da Unidade EDUCACENSO: 41130090	<b>2019</b>

## CAPA DO PROCESSO

<b>NOME COMPLETO DO CANDIDATO/A:</b>		
<b>ANO E SEGMENTO A CURSAR EM 2019:</b>		
<b>RESULTADO DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA:</b>		
<input type="checkbox"/> <b>DEFERIDO</b>		
<b>% PERCENTUAL:</b> <input type="text" value="50%"/> <input type="text"/> <input type="text" value="100%"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> <b>INDEFERIDO</b>		
<b>MOTIVO DO INDEFERIMENTO:</b>		
<input type="checkbox"/> Não atende ao perfil estabelecido por Lei <input type="checkbox"/> Não apresentou documentação solicitada <input type="checkbox"/> Não apresentou documentação complementar <input type="checkbox"/> Renda per capita superior ao estabelecido por Lei <input type="checkbox"/> Excedeu limite da disponibilidade orçamentária para Bolsas de Estudo <input type="checkbox"/> Outros – Especificar:		
<b>ESTE PROCESSO FICARÁ ARQUIVADO NA SEDE DA UNIDADE EDUCACIONAL PELO PERÍODO DE:</b>		
DEFERIDO ( ) 10(dez)anos    De ____/____/____ à ____/____/____		
INDEFERIDO ( ) 05(cinco)anos    De ____/____/____ à ____/____/____		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">DATA DO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO: ____/____/____</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">NOME/CARGO DO/A RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO:</td> </tr> </table>	DATA DO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO: ____/____/____	NOME/CARGO DO/A RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO:
DATA DO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO: ____/____/____	NOME/CARGO DO/A RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO:	

	<b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA</b> <b>CONFORME LEI 12.101/2009</b>		PROCESSO Nº:
	<b>CONGREGAÇÃO DOS OBLATOS DE SÃO JOSÉ</b>		REFERENTE AO ANO LETIVO:
<b>Estabelecimento de Educação:</b> <b>Colégio Padre João Bagozzi</b>		<b>Nº da Unidade EDUCACENSO:</b> <b>41130090</b>	<b>2019</b>

**ORIENTAÇÕES:**

- O preenchimento deste formulário não implica qualquer compromisso de concessão de bolsa de estudo por parte da Congregação dos Oblatos de São José.
- Deverão ser apresentados os documentos relacionados de todos os membros do grupo familiar<sup>1</sup>, os quais estão relacionados no quadro de composição do grupo familiar deste formulário. Entende-se por grupo familiar todos que vivem sob o mesmo teto, independente de idade e/ou contribuição financeira.
- O disposto nesta ficha de avaliação socioeconômica aplica-se igualmente aos grupos familiares nos quais ocorra união estável, inclusive homo afetiva.
- O requerente de Bolsa de Estudo é a pessoa legalmente responsável pelo aluno.

**ATENÇÃO:**

- O percentual de gratuidade aplicado à Bolsa de Estudo, no caso de concessão, tem validade apenas para o ano letivo de 2019.
- Este formulário somente será analisado mediante a apresentação de todos os documentos comprobatórios da situação socioeconômica declarada no referido documento de solicitação de Bolsa de Estudo.

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A:			
Nome Completo:		Data de Nascimento:	Idade:
Nome Social <sup>2</sup> :		Nacionalidade:	Nº NIS <sup>2</sup> :
Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Pessoa com Deficiência: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual:		Nº do/a Candidato/a no CENSO Escolar/INEP <sup>4</sup> :
Endereço:	N.º	Bairro:	
Cidade:	CEP:	Estado:	Telefone:
Ponto de Referência:			
Celular:	Idade:	RG:	CPF:

2. INFORMAÇÕES ESCOLARES SOBRE O/A CANDIDATO/A À BOLSA DE ESTUDO:						
Nº de Matrícula	Ano ou Série Escolar cursado em 2018	Em caso de recebimento de Bolsa de Estudo no ano letivo de 2018, favor indicar o % de gratuidade aplicada:	Ano ou Série Escolar a Cursarem 2019	Pedido de Concessão de Bolsa de Estudo	Para uso do Colégio Padre João Bagozzi	
					Código do Aluno	Percentual de Gratuidade aplicada na Bolsa de Estudo Concedida para o ano letivo de 2019
				<input type="checkbox"/> Candidato Novato <input type="checkbox"/> Candidato Veterano		
<b>O/a candidato/a tem algum parente na referida Unidade Educacional que possui Bolsa de Estudo?</b> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, qual o grau de parentesco e o ano em que foi concedida a Bolsa de Estudo? _____						
<b>O/a candidato/a reside:</b> <input type="checkbox"/> No bairro onde a Unidade Educacional está localizada <input type="checkbox"/> Fora do bairro onde a Unidade Educacional está localizada <input type="checkbox"/> Em outra cidade, qual? _____						
<b>Utiliza transporte para chegar a Unidade Educacional?</b> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, qual? <input type="checkbox"/> Transporte público <input type="checkbox"/> Transporte Escolar <input type="checkbox"/> Translado realizado pela família <input type="checkbox"/> Outro, qual? _____						
<b>Tempo habitual gasto de deslocamento de sua casa até a Unidade Educacional?</b> <input type="checkbox"/> Até 10 minutos <input type="checkbox"/> Até 30 minutos <input type="checkbox"/> Até 01 hora <input type="checkbox"/> Mais de 01 hora						
<b>O candidato participa de atividades no contra turno escolar?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não - Em caso positivo, informe: Estabelecimento em que participa da respectiva atividade: _____ Nº de vezes por semana em que participa: _____						


<sup>1</sup> Entende-se como grupo familiar a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio.

Fonte: Portaria Normativa do Ministério da Educação Nº 1, de 02 de janeiro de 2015.

<sup>2</sup> NIS- Número de Inscrição Social

<sup>3</sup> Resolução Nº 12, de 16 de janeiro de 2015, do Conselho Nacional de Combate à Discriminação e Promoção dos Direitos, que estabelece parâmetros para a garantia das condições de acesso e permanência de pessoas travestis e transexuais - e todas aquelas que tenham sua identidade de gênero não reconhecida em diferentes espaços sociais - nos sistemas e instituições de ensino, formulando orientações quanto ao reconhecimento institucional da identidade de gênero e sua operacionalização.

<sup>4</sup> Censo Escolar da Educação Básica é uma pesquisa declaratória realizada anualmente pelo Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira (Inep), sendo obrigatório aos estabelecimentos públicos e privados de educação básica, conforme determina o art. 4º do Decreto nº 6.425/2008. A data de referência para as escolas informarem seus dados educacionais ao Censo Escolar constitui o Dia Nacional do Censo Escolar, que, de acordo com a Portaria nº 264, de 26 de março de 2007, é a última quarta-feira do mês de maio.

	<b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA CONFORME LEI 12.101/2009</b>	PROCESSO Nº:
	<b>CONGREGAÇÃO DOS OBLATOS DE SÃO JOSÉ</b>	REFERENTE AO ANO LETIVO:
<b>Estabelecimento de Educação: Colégio Padre João Bagozzi</b>	<b>Nº da Unidade EDUCACENSO: 41130090</b>	<b>2019</b>

**3. INFORMAÇÕES DO(S) RESPONSÁVEL (EIS) LEGAL/FAMILIAR PELO ALUNO:**

**INFORMAÇÕES DA MÃE:** CONTRATANTE<sup>5</sup>:  SIM  NÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_

Situação da Mãe: ( ) Presente ( ) Falecida ( ) Ausente ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Endereço da Mãe é o mesmo do/a candidato/a descrito no item 1: ( ) Sim ( ) Não – (em caso negativo preencher o campo com o endereço da Mãe)

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Categoria de Ocupação:

<input type="checkbox"/> Empregado Doméstico <sup>6</sup>	<input type="checkbox"/> Estagiário Remunerado	<input type="checkbox"/> Funcionário Público
<input type="checkbox"/> Empregado com carteira assinada - CTPS	<input type="checkbox"/> Estagiário Não Remunerado	<input type="checkbox"/> Aposentado
<input type="checkbox"/> Autônomo	<input type="checkbox"/> Desempregado	<input type="checkbox"/> Pensionista
<input type="checkbox"/> Empregador	<input type="checkbox"/> Outro. Especificar _____	

**INFORMAÇÕES DO PAI:** CONTRATANTE:  SIM  NÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_

Situação do Pai: ( ) Presente ( ) Falecido ( ) Ausente ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Endereço do Pai é o mesmo do/a candidato/a descrito no item 1: ( ) Sim ( ) Não – (em caso negativo preencher o campo com o endereço do Pai)

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Categoria de Ocupação:

<input type="checkbox"/> Empregado Doméstico	<input type="checkbox"/> Estagiário Remunerado	<input type="checkbox"/> Funcionário Público
<input type="checkbox"/> Empregado com carteira assinada - CTPS	<input type="checkbox"/> Estagiário Não Remunerado	<input type="checkbox"/> Aposentado
<input type="checkbox"/> Autônomo	<input type="checkbox"/> Desempregado	<input type="checkbox"/> Pensionista
<input type="checkbox"/> Empregador	<input type="checkbox"/> Outro. Especificar _____	

**IDENTIFICAÇÃO DO/A RESPONSÁVEL (\*): (Preencher somente quando este/a não for o pai e/ou mãe)** CONTRATANTE:  SIM  NÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_

Endereço do/a Responsável é o mesmo do/a candidato/a descrito no item 1: ( ) Sim ( ) Não – (em caso negativo preencher o campo com o endereço do Pai)

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_


Celular: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Categoria de Ocupação:

<input type="checkbox"/> Empregado Doméstico	<input type="checkbox"/> Estagiário Remunerado	<input type="checkbox"/> Funcionário Público
<input type="checkbox"/> Empregado com carteira assinada - CTPS	<input type="checkbox"/> Estagiário Não Remunerado	<input type="checkbox"/> Aposentado
<input type="checkbox"/> Autônomo	<input type="checkbox"/> Desempregado	<input type="checkbox"/> Pensionista
<input type="checkbox"/> Empregador	<input type="checkbox"/> Outro. Especificar _____	

<sup>5</sup> Contratante - Responsável pela assinatura no Contrato Escolar

	<b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA CONFORME LEI 12.101/2009</b>	PROCESSO Nº:
	<b>CONGREGAÇÃO DOS OBLATOS DE SÃO JOSÉ</b>	REFERENTE AO ANO LETIVO:
<b>Estabelecimento de Educação: Colégio Padre João Bagozzi</b>	<b>Nº da Unidade EDUCACENSO: 41130090</b>	<b>2019</b>

**4. QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR (pessoas que moram na mesma residência):**  
Colocar primeiro o nome do/a candidato/a. Neste quadro deve constar o nome de todas as pessoas que moram com o/a candidato/a, inclusive crianças.

Nome Completo	Escolaridade	Parentesco	Data de Nascimento	Profissão ou Atividade(Atual)	Estado Civil	Salário Bruto (em R\$)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
<b>TOTAL GERAL DA RENDA MENSAL BRUTA DO GRUPO FAMILIAR</b>						

**5. RENDIMENTOS ORIGINÁRIOS DE PENSÃO, ALUGUEL E ARRENDAMENTO.**

5.1 No grupo familiar descrito no quadro acima há alguém que recebe Pensão ou algum tipo de benefício:  Não  Sim  
Caso sim, favor especificar a fonte pagadora e a natureza do rendimento: \_\_\_\_\_  
Valor Bruto Mensal Recebido R\$ \_\_\_\_\_

5.2 Rendimentos de aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis

Especificação da natureza do Rendimento	Natureza do Bem	Especificação do Bem*	Valor Bruto do aluguel ou arrendamento mensal (em R\$)
<input type="checkbox"/> Aluguel <input type="checkbox"/> Arrendamento	<input type="checkbox"/> Móveis <input type="checkbox"/> imóveis		
<input type="checkbox"/> Aluguel <input type="checkbox"/> Arrendamento	<input type="checkbox"/> Móveis <input type="checkbox"/> imóveis		
<b>TOTAL GERAL</b>			

\*Casa. Apartamento, sítio, chácara, automóvel, motocicleta, trator, entre outros.

**6. ACESSO A PROGRAMAS GOVERNAMENTAL DE RENDA MÍNIMA (Federal, Estadual ou Municipal)**


<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim - informar o valor do benefício social, bem como o nome do Programa Governamental vinculado ao benefício: <b>TOTAL GERAL (em R\$)</b> _____ Citar qual o componente do grupo familiar que figura como beneficiário: _____ Número do NIS: _____
------------------------------	--

Obs.: Importa ressaltar que o Benefício de Prestação Continuada – BPC executado pelo INSS se configura como uma ação do Estado no campo da Renda Mínima.

**7. CONDIÇÕES HABITACIONAIS DA FAMÍLIA**

<b>Situação do Imóvel:</b> <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Financiamento R\$ _____ <input type="checkbox"/> Cedido por:	<input type="checkbox"/> Alugado – Valor/ mês R\$ _____ <input type="checkbox"/> Condomínio – Valor/ mês R\$ _____ <input type="checkbox"/> Compartilhado com outra família
<b>Tipo de Imóvel:</b> <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Outro, especificar: _____	
<b>Estrutura Física:</b> <input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Taipa <input type="checkbox"/> Outro, especificar: _____	
<b>Fornecimento de Energia Elétrica:</b> <input type="checkbox"/> Companhia distribuidora <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/> Outro, especificar: _____	
<b>Abastecimento de água:</b> <input type="checkbox"/> Existente <input type="checkbox"/> Inexistente.	
<b>Esgoto Sanitário:</b> <input type="checkbox"/> Existente <input type="checkbox"/> Inexistente	

<sup>6</sup> Lei nº 5.859, de 11 de dezembro de 1972 / Emenda Constitucional 72/2013.

	<b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA CONFORME LEI 12.101/2009</b>		PROCESSO Nº:
	<b>CONGREGAÇÃO DOS OBLATOS DE SÃO JOSÉ</b>		REFERENTE AO ANO LETIVO:
Estabelecimento de Educação: Colégio Padre João Bagozzi		Nº da Unidade EDUCACENSO: 41130090	<b>2019</b>

8. VEÍCULOS		
Marca/Modelo	Ano de Fabricação	Utilização
		<input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Passeio
		<input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Passeio

9. PESSOAS DO GRUPO FAMILIAR ESTUDANDO EM OUTRAS ESCOLAS PARTICULARES		
Nome	Escola	Valor da Parcela (em R\$)
<b>TOTAL</b>		


10. CONDIÇÕES DE SAÚDE		
Há casos de doenças crônicas na família? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não (Ex: doenças pulmonares, renais, câncer, sanguíneas, AIDS, neurológicas - epilepsia - , cardíacas, outras, conforme Interministerial nº 2.998, de 23/08/01)		
Nome	Tipo da Doença	Despesa Mensal (em R\$)
<b>TOTAL</b>		

Obs: apresentar cópia do laudo médico atualizado e as despesas dos últimos 2 (dois) meses, quando preencher os campos deste item.

11. PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (Ex: física, mental, sensorial auditiva ou visual, múltipla – conforme Decreto 3.298/99)		
Há pessoas com deficiência na família? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Nome	Tipo de Deficiência	Despesa Mensal (em R\$)
<b>TOTAL</b>		

12. DESPESAS MENSAIS BÁSICAS:			
DESPESAS	VALOR (em R\$)	DESPESAS	VALOR (em R\$)
ÁGUA/ESGOTO		IPTU	
ENERGIA ELÉTRICA		IMPOSTO DE RENDA	
TELEFONE (FIXO + CELULAR)		INSS	
ALIMENTAÇÃO		TRANSPORTE ESCOLAR	
ALUGUEL		INTERNET	
CONDOMÍNIO		EDUCAÇÃO	
PLANO DE SAÚDE		OUTRO TIPO DE FINANCIAMENTO	
OUTRAS DESPESAS		OUTRAS DESPESAS	
<b>SUBTOTAL</b>		<b>SUBTOTAL</b>	
		<b>SOMA TOTAL</b>	



	<b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA</b> <b>CONFORME LEI 12.101/2009</b>		PROCESSO Nº:
	<b>CONGREGAÇÃO DOS OBLATOS DE SÃO JOSÉ</b>		REFERENTE AO ANO LETIVO:
Estabelecimento de Educação: <b>Colégio Padre João Bagozzi</b>		Nº da Unidade EDUCACENSO: <b>41130090</b>	<b>2019</b>

**CHECK LIST PARA CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA**

Deverão ser apresentadas somente as cópias dos documentos listados abaixo, para que seja possível a realização da avaliação socioeconômica e declarada válida a inscrição no Processo Seletivo para concessão de Bolsa de Estudo no ano letivo de 2019:

**1. APRESENTAR UM DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO(S) RESPONSÁVEL (EIS) PELO ESTUDANTE E DOS MEMBROS DE SEU GRUPO FAMILIAR LISTADOS ABAIXO:**

- Carteira de Identidade fornecida pelos órgãos de segurança pública das Unidades da Federação, CPF.
- Carteira Nacional de Habilitação, novo modelo, no prazo de validade.
- Certidão de Nascimento ou RG de todos os membros do grupo familiar, menores de 18 anos.
- Certidão de Casamento ou União Estável.

**2. APRESENTAR, CONFORME O CASO, UM DOS DOCUMENTOS DE COMPROVANTES DE RENDA LISTADOS ABAIXO:**

**ASSALARIADOS:**

- Anexar cópias dos comprovantes dos rendimentos brutos de todos os componentes do grupo familiar, com idade superior a 16 (dezesseis) anos, que exerçam alguma atividade remunerada, referente aos três últimos meses;

**TRABALHADOR AUTÔNOMO OU PROFISSIONAL LIBERAL:**

- DECORE (com retirada de lucros dos últimos 3 meses) endereçado ao Colégio Padre João Bagozzi e Guia de Recolhimento de INSS do último mês.

**APOSENTADO/PENSIONISTA/BENEFICIÁRIOS DE AUXÍLIO DOENÇA DO INSS:**

- Comprovante de aposentadoria ou pensão do último mês que conste o valor bruto.

**ESTAGIÁRIO:**

- Cópia do contrato do estágio indicando o valor recebido e o prazo do estágio.

**DESEMPREGADO E/OU ESTUDANTE:**

- Seguro Desemprego:** Comprovante de recebimento fornecido pela Caixa Econômica Federal e cópia da rescisão contratual.
- Caso o candidato ou integrante do grupo familiar, maior de 16 anos, não exerça nenhuma atividade remunerada, apresentar Declaração de Não Renda (solicitar modelo no Setor do Serviço Social do Colégio ou site Bagozzi).

- PENSIONISTA:** Para aqueles que recebem pensão alimentícia.

- Apresentar Declaração de Pensão Alimentícia. (solicitar o modelo de recebimento de Pensão Alimentícia no Setor do Serviço Social do Colégio ou site Bagozzi).


**TRABALHADOR INFORMAL, TRABALHADOR EVENTUAL:** Caso o integrante do grupo familiar ou o candidato não tenha emprego registrado, deverá apresentar:

- Declaração de trabalho informal (solicitar modelo no Setor do Serviço Social do Colégio ou site Bagozzi), Cópia recolhimento do INSS do último mês e comprovante de cadastro no CRÁS.

**3. APRESENTAR XEROX DA CARTEIRA DE TRABALHO** de todos os membros do grupo familiar em idade laborativa (cópia das páginas que contenham as seguintes informações: **foto; dados pessoais; último contrato de trabalho, com a página seguinte em branco e última alteração de salário**).

**4. PESSOA JURÍDICA, TODO INTEGRANTE DO GRUPO FAMILIAR QUE POSSUIR CNPJ AGREGADO AO CPF, DEVERÁ APRESENTAR TODA A DOCUMENTAÇÃO RELACIONADA ABAIXO:**

- DECORE** (dos últimos 3 meses), endereçado ao Colégio. Não será aceito Decore apenas com retirada Pró-labore.
- DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA** do ano vigente (IRPF), com todas as folhas, inclusive o RECIBO DE ENTREGA.. Não será aceito caso falte alguma página emitido pela RF.
- DECLARAÇÃO IMPOSTO DE RENDA DA PESSOA JURÍDICA** (com todas as folhas, inclusive o RECIBO DE ENTREGA, será aceito tanto o **DIP J** ou **Simples**, desde que esteja completo), do ano vigente.
- CONTRATO SOCIAL** (com todas as alterações).
- EMPRESAS INATIVAS** - Extrato Fiscal fornecido pela Receita Federal ou Declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica de Inatividade

	<b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA CONFORME LEI 12.101/2009</b>		PROCESSO Nº:
	<b>CONGREGAÇÃO DOS OBLATOS DE SÃO JOSÉ</b>		REFERENTE AO ANO LETIVO:
<b>Estabelecimento de Educação: Colégio Padre João Bagozzi</b>		<b>Nº da Unidade EDUCACENSO: 41130090</b>	<b>2019</b>

**5. MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL:**

- INSS - Certidão Negativa do Instituto Nacional de Seguro Social.
  - Apresentar cópia da Declaração Anual do SIMEI, referente ao ano 2018, retirada da página: <http://www8.receita.fazenda.gov.br/SIMPLESNACIONAL/Servicos/Grupo.aspx?grp=8>
  - IRPF e IRPJ - Declaração de Imposto de Renda Física e Jurídica.
  - CNIS Cadastro Nacional de Informações Sociais
- Apresentar todos os documentos,... Não será aceito, caso falte alguma página emitido dos documentos, inclusive o RECIBO DE ENTREGA Imposto de Renda.

**6. IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA E ISENTO:**

- Todos os membros do grupo familiar maiores de 18 anos, deverão apresentar IRPF ou isento. Lembramos que isentos deverão apresentar a declaração de isenção. (solicitar modelo no Setor do Serviço Social do Colégio).
- Imposto de Renda – Pessoa Física - Declaração completa **2018 - Ano Base 2017**.

**Obs.:** Caso no Imposto de Renda de Pessoa Física conste Empresa, deverá ser apresentado o Imposto de Renda **de P.J. 2018, Ano Base 2017, com recibo**.


**7. DESPESAS:**

- Comprovantes de Despesas – Anexar Comprovantes mais recentes: Água, Luz, Telefone, Aluguel, Condomínio, Gás, Plano de Saúde, IPTU, Alimentação, Internet, Transporte Escolar.

**8. DECLARAÇÕES:**


- O solicitante poderá acrescentar as declarações que julgar necessárias para explicar a situação do grupo familiar. **Lembramos que as declarações que envolvem o grupo familiar e pensão deverão ser testemunhal e feitas pelos genitores.** (Solicite modelo no Setor do Serviço Social do Colégio ou site Bagozzi).
- Em caso de doença grave na família, apresentar laudo médico atestando a espécie e o grau da deficiência, nos termos do art. 4º do Decreto nº.3.298, de 20 de dezembro de 1999, com a redação alterada pelo Decreto nº. 5.296, de 2 de dezembro de 2004, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença - CID, quando for o caso.



	<b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA CONFORME LEI 12.101/2009</b>		PROCESSO Nº:
	<b>CONGREGAÇÃO DOS OBLATOS DE SÃO JOSÉ</b>		REFERENTE AO ANO LETIVO:
Estabelecimento de Educação: Colégio Padre João Bagozzi		Nº da Unidade EDUCACENSO: 41130090	<b>2019</b>

AUTORIZAÇÃO PARA RETENÇÃO DE CÓPIA DOS DOCUMENTOS PESSOAIS	
<p>Autorizo a Unidade Educacional extrair os dados necessários dos documentos de identificação pessoal solicitados para efeitos de registro, bem como manter uma cópia simples dos mesmos para compor prontuário do candidato conforme Edital do processo seletivo para concessão de Bolsa de Estudos 2019.</p> <p>_____/_____/_____ Data</p> <p>_____ Assinatura do(a) Responsável Legal do Candidato(a) conforme Documento de Identificação</p>	

 RECORTE NA LINHA PONTILHADA

	PROCESSO Nº:	<b>PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO PARA O ANO LETIVO 2019</b>
	<p>Recebemos do/a Sr/Sra. _____, responsável legal de _____, candidato/a à Bolsa de Estudo para o ano letivo de 2019 neste Colégio, o <b>FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA E A DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA, REQUISITO ESSENCIAL PARA REALIZAÇÃO DA ANÁLISE SOCIOECONÔMICA.</b></p> <p>Fica advertido de que a entrega dos documentos referidos no Edital – Bolsa de Estudo <b>não</b> afasta a necessidade de apresentação, em qualquer tempo, no decorrer do Ano Letivo de 2019, de quaisquer outros documentos adicionais eventualmente solicitados necessários pela Comissão de Bolsa de Estudo.</p> <p>Advertimos ainda de que a apresentação de documentos ou prestação de informações falsas à Congregação dos Oblatos de São José, por ocasião da inscrição no processo de Bolsa de Estudo 2019, implicará na reprovação do candidato à bolsa de estudo, conforme previsto no §3º do art. 15 da Lei 12.101/2009, além da possibilidade de responder pelo ato judicialmente, conforme amparo legal presente no § 1º do art. 15 da Lei 12.101/2009 e no Decreto Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal Brasileiro, artigo 299.</p> <p>Esclarecemos ainda que, o ato da entrega da documentação comprobatória e a assinatura da Ficha de Avaliação Socioeconômica para análise nesta Unidade de Educação não dão quaisquer garantias de concessão de Bolsa de Estudo para o Ano Letivo de 2019, não gerando assim direito adquirido ou expectativa de direito ao candidato que porventura não seja beneficiado com a Bolsa de Estudo solicitada, ainda que atenda aos requisitos socioeconômicos, mas que ultrapasse o número de Bolsas de Estudo disponíveis na Unidade Educacional, considerando o segmento ao qual concorre, devendo o candidato e/ou responsável aguardar o pronunciamento da Unidade acerca do resultado do processo.</p> <p>_____/_____/_____ Assinatura do responsável pela conferência e recebimento da documentação</p>	