



DADOS DO ALUNO (CANDIDATO)				
1. Nome completo: _____				
2. Data de nascimento: / / Idade: _____		3. Sexo: Feminino () Masculino ()		
4. Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Outro. Especificar: _____				
5. Nome do Cônjuge: _____		6. Filhos: () SIM () NÃO N.º. _____		
7. CPF: _____		8. RG.: _____		
9. Endereço completo: _____			FOTO 3X4	
N.º. _____				
Complemento: _____		Bairro: _____		CEP: _____
Cidade: _____		Estado UF: _____		
Tel. Residencial: () _____		Tel. Celular: () _____		Tel. Comercial: () _____
E-mail: _____				
10. Trabalha? () SIM () NÃO		Empresa onde trabalha: _____		
		Cargo/Função: _____		
11. Curso: _____		Série/Ano/Semestre: _____	R.A: _____	
12. O Candidato possui doença crônica? () SIM () NÃO				
Qual? _____				
13. O Candidato é portador de alguma deficiência? () SIM () NÃO				
Qual? _____				
14. Foi aluno desta Instituição de Ensino no ano anterior? () SIM () NÃO				
Curso: _____ Série/Ano/Semestre: _____				
Obteve Bolsa de Estudo? () SIM () NÃO Tipo de Bolsa: _____ Valor: _____ Percentual: _____%				
15. Possui auxílio financeiro para pagamento das mensalidades? () SIM () NÃO				
Origem: _____ Percentual: _____%				
16. Depende economicamente de terceiros (pais ou responsável legal)? () SIM () NÃO. Em caso de SIM; preencha abaixo:				
NOME COMPLETO PAI: _____				
NOME COMPLETO MÃE: _____				
NOME COMPLETO RESPONSÁVEL: _____				
DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEL				
Endereço completo: _____			N.º. _____	
Complemento: _____		Bairro: _____	CEP: _____	
Cidade: _____		Estado UF: _____		
Tel. Residencial: () _____		Tel. Celular: () _____		
Tel. Comercial: () _____		Tel. Celular: () _____		
E-mail: _____				
INFORMAÇÕES DE CARÁTER SOCIOECONÔMICO				
(Se no item .16 acima for marcado SIM, preencha a seguir com as informações dos pais ou responsável; se for marcado NÃO, preencha a seguir com as informações do candidato, no que couber.)				
1. Tempo de Residência: _____		() Zona Rural () Zona Urbana		
		() Moradia Própria () Moradia Alugada		
		() Moradia Financiada () Moradia Emprestada/Cedida		
Possui outro(s) imóvel (eis): () SIM () NÃO. Em caso de SIM; preencha abaixo:				
Finalidade deste imóvel (eis): _____				



PROGRAMA DE BOLSA DE ESTUDOS – FACULDADE SÃO LUIZ

FICHA PARA SOLICITAÇÃO DE BOLSA DE ESTUDOS – CADASTRO SOCIOECONÔMICO 2012/01

Possui automóvel? () SIM () NÃO				
Quantos? _____ Quitado(s)? _____ Financiado(s)? _____ x _____				
2. Grupo Familiar (Informar todos os membros do grupo familiar, inclusive o candidato):				
Nome	Parentesco	Profissão	Renda Bruta	Idade
3. Possui outro membro da família que estuda nesta Instituição? () SIM () NÃO. Em caso de SIM, preencha abaixo: É beneficiado(a) com Bolsa de Estudo? () SIM () NÃO. Em caso de SIM, preencha abaixo: Tipo de Bolsa: _____ Valor: _____ Percentual: _____%				

Justificativa para a Solicitação da Bolsa de Estudos:

Declaro sob responsabilidade, que as informações prestadas nesta Ficha de Solicitação de Bolsa de Estudos são verdadeiras e me comprometo a apresentar os documentos necessários para esta avaliação e seguir as regras estabelecidas no Programa de Bolsa de Estudos desta Instituição.

Assinatura Candidato ou Responsável

_____, ____/____/____
Local e Data

QUADRO AVALIATIVO (dados preenchidos pela Secretaria da Faculdade São Luiz)

1ª Fase	2ª Fase	3ª Fase
() Pré-selecionado () Não selecionado	() Pré-selecionado () Não selecionado	() Pré-selecionado () Não selecionado
Motivo: _____ Data: ____/____/____	Motivo: _____ Data: ____/____/____	Motivo: _____ Data: ____/____/____

QUADRO DEMONSTRATIVO DE DESPESAS MENSAIS

Alimentação (comprovantes originais)	R\$
Recibo de aluguel ou prestação da casa própria (cópia do comprovante)	R\$
Condomínio (cópia do comprovante)	R\$
Conta de água (cópia do comprovante)	R\$
Conta de luz (cópia do comprovante)	R\$
Conta de telefone (cópia do comprovante)	R\$
Parcela mensal do (cópia do comprovante)	R\$
Meio de Transporte (cópia do comprovante)	R\$
1. Sub Total das Despesas:	R\$
Outras despesas mensais (especificar)	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
2. Sub Total das Outras Despesas:	R\$
Total Geral das Despesas Mensais: 1+2=3	R\$

CÁLCULO DA RENDA PER CAPITA

a	Renda Total Familiar	R\$
b	Total Pessoas GF	
c	Renda Per Capita	R\$

(*) Renda per Capita = Total Renda Bruta/Total pessoas GF

Cálculo de IC do Candidato =

O IC será calculado de acordo com a seguinte fórmula:

$$IC = \frac{RT \times DM \times PDC \times DEP}{GF}$$

ONDE:

IC = Índice de classificação.

RT = Renda total bruta familiar total em R\$, mensal.

DM = Despesas moradia, se própria quitada= fator 1,0; se financiada ou alugada= fator 0,7.

PDC = Portadores de doenças crônicas, se não possui= fator 1,0; se possui= fator 0,7.

DEP = Despesas em escolas particulares, se não possui= fator 1,0; se possui= fator 0,7.

GF = Grupo familiar, número de componentes, limitado a 05 (cinco) no total.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS AO PROCESSO DE SELEÇÃO (CÓPIA LEGÍVEL):

É obrigatória a apresentação de **cópias** dos documentos abaixo relacionados para os **Candidatos Pré-Selecionados**:

- Certidão de Nascimento, Carteira de Identidade (RG) e CPF do candidato;
- CPF e Carteira de Identidade (RG) de todos os componentes do Grupo Familiar;
- Comprovante de Residência dos Pais ou Responsável pelo aluno (luz, água ou telefone);
- Última Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física – DIRPF de todos os que contribuem para a renda familiar (com especificação do patrimônio). Devido ao lapso de tempo entre a entrega da cópia da DIRPF do ano anterior e a data de credenciamento da candidatura para bolsas, deverá ser entregue a declaração ano base 2011 **até 31/05/2012, impreterivelmente**, na Secretaria da Faculdade, sob pena de cancelamento da bolsa;
- Comprovante das condições de moradia (se financiada, a última prestação, e, se alugada, o último recibo de pagamento);
- Se houver doença crônica e/ou necessidade especial no grupo familiar, atestado médico comprobatório. Exames e receitas médicas **não serão aceitos** como comprovantes;
- Comprovante de matrícula de outro membro do grupo familiar em Instituição do Ensino paga;
- Comprovante de rendimentos dos integrantes do grupo familiar;
- Para comprovação de renda ou salários, os documentos devem ser:
 - a. *Se assalariado(a)*: cópia do último contracheque ou declaração da empresa informando o valor da renda mensal (assinada por contador inscrito no CRC) acompanhado da cópia da Carteira de Trabalho (CTPS) com salário atualizado;
 - b. *Se autônomo*: Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE), elaborada e assinada por contador inscrito no CRC, em conformidade com a Resolução nº. 872, de 23/03/2000, do Conselho Federal de Contabilidade;
 - c. *Se sócio ou titular da empresa*: comprovante de renda pró-labore, elaborada e assinada por contador inscrito no CRC, acompanhada do contrato social da empresa, ou, em substituição, a apresentação do DECORE;
 - d. *Se aposentado ou pensionista*: 03 (três) últimos comprovantes de recebimento emitido pelo órgão pagador, ou cópia do extrato de pagamentos de benefícios emitidos pelo INSS (quando for o caso);
 - e. *Se produtor rural*: anexar declaração do Sindicato Rural com a respectiva especificação do rendimento ou DECORE.

Obs.: Quando efetivamente, nenhum componente do grupo familiar possuir renda, deve ser apresentada a “Declaração de Não Rendimentos”, devidamente assinada e com reconhecimento de firma por autenticidade, obrigatoriamente, no modelo fornecido pela Faculdade.