



FICHA DE INSCRIÇÃO - EDITAL DE BOLSAS DE ESTUDO
(Processo Seletivo de Bolsas de Estudo Filantrópicas - Ano Letivo de 2027)

Número de Protocolo	Data de Recebimento	Responsável pelo Recebimento
	___/___/___	

☒ Colégio Nossa Senhora do Sagrado Coração São Paulo/SP - CNPJ: 60.470.960/0002-28	☐ Sagrado Coração de Jesus Alfenas/MG - CNPJ: 60.470.960/0010-38
☐ Colégio Nossa Senhora do Sagrado Coração Curitiba/PR - CNPJ: 60.470.960/0006-51	☐ Instituto Nossa Senhora do Sagrado Coração Divinópolis/MG - CNPJ: 60.470.960/0011-19

Nome Completo do(a) Estudante		Data de Nascimento	
Endereço Completo			
Avenida/Rua/:			
Bairro:		Cidade:	UF:
Número do RG do(a) Aluno(a)	Número do CPF do(a) Aluno(a)	Série/Ano em 2027	Telefone
PCD	Transporte Utilizado		
☐ Não ☐ Sim	☐ Carro ☐ Moto ☐ Ônibus ☐ A Pé ☐ Transporte Escolar ☐ Trem ☐ Metrô		
Histórico de Bolsa de Estudo			
☐ Não possui Bolsa de Estudo		☐ Bolsista 50% em 2026	☐ Bolsista Integral em 2026

Condições de Saúde e Neurodivergências
O candidato possui algum diagnóstico de deficiência (PCD), transtorno do neurodesenvolvimento ou de aprendizagem?
☐ Não ☐ Sim
Se sim, especifique o diagnóstico (Autismo/TEA, TDAH, TOD, Dislexia, Deficiência Física e etc.).



Dados dos Responsáveis Legais	
Responsável 1 (Financeiro)	Responsável 2
Nome Completo	Nome Completo
CPF do Responsável 1 (Financeiro)	CPF do Responsável 2
Grau de Parentesco	Grau de Parentesco
E-mail Institucional/Pessoal	E-mail Institucional/Pessoal
Número de Telefone	Número de Telefone
Estado Civil	Estado Civil
Possui Guarda/Tutela Legal?	Possui Guarda/Tutela Legal?
() Sim () Não	() Sim () Não
Coabitação - Mora com o aluno(a)?	Coabitação - Mora com o aluno(a)?
() Reside com o(a) aluno(a) - () Não Reside com o(a) aluno(a)	() Reside com o(a) aluno(a) - () Não Reside com o(a) aluno(a)

Dados referente à Pensão Alimentícia	
Recebe Pensão Alimentícia?	Pensão Alimentícia
() Não () Sim. Valor mensal: _____	() Judicial () Informal

Composição do Grupo Familiar				
Nome Completo	Grau de Parentesco	Idade	Profissão/Ocupação	Renda Bruta
Iniciar o preenchimento com o(a) nome do(a) aluno(a)				
1 -	Candidato			R\$
2 -				R\$
3 -				R\$
4 -				R\$
5 -				R\$
6 -				R\$
7 -				R\$
8 -				R\$
9 -				
Total da Renda Bruta Familiar				R\$

Bens Patrimoniais e Moradia		
Tipo de Moradia	Veículos	
() Própria – Quitada	() Cedida	() O Grupo Familiar Não Possui Veículos
() Própria – Financiada	() Alugada	() Possui Veículo Quitado
() Área Livre/Ocupação	() Outros	() Possui Veículo Financiados. Valor mensal: _____

Relação de Moradia (quando a família possui mais de um imóvel)	
Possui mais de um imóvel?	Possui Renda de Aluguel?
() Não () Sim. Quantos? _____	() Não () Sim. Valor: _____

Relação de Bens Móveis (quando a família possui mais de um veículo)	
Possui mais de um veículo?	
() Não () Sim	
Modelo/Ano: _____	() Quitado () Financiados. Valor Mensal: _____
Modelo/Ano: _____	() Quitado () Financiados. Valor Mensal: _____
Modelo/Ano: _____	() Quitado () Financiados. Valor Mensal: _____

Especificação dos Bens Patrimoniais
Utilize esse espaço para detalhar as questões relacionadas aos bens patrimoniais, especificando-os, inserindo valores totais e/ou de financiamento e demais informações relativas.

Descrição da Despesa Mensal – referente ao último mês	Valor Médio (R\$)
1. Moradia (Aluguel ou Financiamento Habitacional)	R\$
2. Contas de Consumo (Água, Luz, Taxa de Condomínio, Gás de Cozinha)	R\$
3. Telecomunicações (Telefone Fixo, Aparelhos Celulares e Internet Residencial)	R\$
4. Alimentação (Supermercado, Sacolão, Açougue, Feiras e Padaria)	R\$
5. Saúde (Plano/Convênio Médico, Odontológico e Medicamentos de Uso Contínuo)	R\$
6. Educação Externa (Mensalidade de outros membros em Faculdades/Escolas)	R\$
7. Transporte e Mobilidade (Combustível, Seguro, IPVA, App, Transporte Público ou Van)	R\$
8. Assinaturas Digitais (Netflix, Spotify, Prime Video, Disney+, Apps e Jogos de Celular)	R\$
9. Dívidas e Empréstimos (Empréstimo Consignado, Pessoal ou Financiamento de Veículo)	R\$
10. Média de Gastos no Cartão de Crédito (Valor médio total das faturas do lar)	R\$
11. Pensão Alimentícia Paga (Caso algum integrante pague para beneficiários fora do lar)	R\$
12. Mensalidade escolar INSSC: (Para aluno(a) com Bolsa Parcial)	R\$
13. Outras Despesas (especificar)	R\$



TOTAL CONSOLIDADO DAS DESPESA FAMILIARES

R\$

Benefícios Sociais

Algum Membro da Família Possui

**Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal
CadÚnico**

() Sim

() Não

BPC-LOAS

() Sim. Valor: _____

() Não

Bolsa Família

() Sim. Valor: _____

() Não

Outros

() Sim. Valor: _____

() Não

Justificativa do Pedido de Bolsa de Estudo

Espaço destinado para que o(a) responsável descreva detalhadamente a realidade atual da família, os motivos emergenciais ou crônicos que fundamentam a necessidade de concessão ou manutenção do benefício filantrópico, bem como as justificativas para quaisquer disparidades entre a renda bruta comprovada e as despesas declaradas.

Em estrita observância à Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), o(a) declarante consente e autoriza expressamente a Sociedade das Filhas de Nossa Senhora do Sagrado Coração a realizar o tratamento de dados pessoais e sensíveis - inclusive de crianças e adolescentes, quando aplicável -, bem como daqueles relativos ao estudante e aos demais membros do grupo familiar. A coleta e o processamento de tais informações terão como finalidade exclusiva a instrução da avaliação socioeconômica, seleção e concessão de bolsas de estudos filantrópicas, comprometendo-se a Instituição a resguardar a confidencialidade, a integridade e a segurança dos dados, em total conformidade com as obrigações legais e regulatórias vigentes, notadamente a Lei Complementar nº 187/2021.

São Paulo/SP, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) Responsável Legal



SOCIEDADE DAS FILHAS DE NOSSA SENHORA DO SAGRADO CORAÇÃO
Rua Planalto, 15 – Vila Formosa – São Paulo/SP – CEP 03364-010
Fone: 11 2783-7769 e Fax: 11 2783-6996 - E-mail: tesouraria@fdnsc-sp.com.br
CNPJ 60.470.960/0001-47



CPF:

Espaço Reservado para o Serviço Social	
Resultado da Análise	
☐ Deferido - Bolsa de Estudo Integral	
☐ Deferido - Bolsa de Estudo Parcial - 50%	
☐ Indeferido - Especificar:	
Renda Per Capita Apurada	R\$

Cristiane de Oliveira
Assistente Social – CRESS 6ªR/15523