Rede de Educação Santos Anjos

FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

PROCESSO Nº...../2022
(para uso do Colégio)

ALÉM PARAÍBA/MG ANO: 2022
Edital AFB 001/2021

PREZADO/A RESPONSÁVEL, esclarecemos que este Formulário somente será avaliado com todas as informações preenchidas **(colocar um traço nos espaços em que não tiver resposta),** DATADO, ASSINADO, SEM RASURAS E ENTREGUE NO PRAZO DETERMINADO, COM TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS DENTRO DE ENVELOPE LACRADO CONTENDO NOME COMPLETO DO(A) CANDIDATO(A)**.**

ATENÇÃO: NÃO OBSERVADO O ITEM ANTERIOR, O PEDIDO PODERÁ SER INDEFERIDO.

PREENCHER FORMULÁRIO COM LETRA DE FORMA.

Comissão Gestora de Bolsas de Estudo.

1. INFORMAÇÕES PRELIMINARES

NOME DO/A ALUNO/A (candidato/a bolsa de estudo assistencial):		
IDADE:	Data de Nascimento**:**	Possui CadÚnico[1] **:** ☐NÃO ☐SIM
Série/Ano cursado em 2021:	Nível de Ensino:	Turma:

2. RESPONSÁVEL FINANCEIRO PELO/A ALUNO/A (deverá, obrigatoriamente, morar na mesma casa do(a) aluno(a) candidato/a à bolsa de estudo)

Nome:	Estado Civil:
Escolaridade:	E-mail:
Grau de parentesco ☐PAI ☐MÃE ☐OUTRO:	CPF:
Telefone residencial:	Telefone Celular:
Endereço Residencial:	
Bairro:	Cidade:
Profissão:	Renda Mensal Bruta: R$
Empresa na qual trabalha:	
Endereço Comercial:	
Telefone Comercial: ( )	Função:
Possui outra fonte de Renda? ☐NÃO ☐SIM Qual?	Valor:
Declara Imposto de Renda? ☐NÃO ☐SIM	

3. RESPONSÁVEL 2

Nome:	Estado civil:
Escolaridade:	**E-MAIL:**
Grau de parentesco ☐PAI ☐MÃE ☐OUTRO:	**CPF:**
Telefone residencial:	**Telefone Celular:**
Endereço Residencial:	
Bairro:	Cidade:
Profissão:	Renda Mensal Bruta: R$
Empresa na qual trabalha:	
Endereço Comercial:	
Telefone Comercial: ( )	Função:
Possui outra fonte de Renda? ☐NÃO ☐SIM Qual?	Valor:
Declara Imposto de Renda? ☐NÃO ☐SIM	

[1] **O CADÚNICO - O Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal é um instrumento que identifica e caracteriza as famílias de baixa renda, permitindo que o governo conheça melhor a realidade socioeconômica dessa população. Nele são registradas informações como: características da residência, identificação de cada pessoa, escolaridade, situação de trabalho e renda, entre outras. O Cadastro Único está regulamentado pelo Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007.**

Rede de Educação
Santos Anjos

4. INFORMAÇÕES EDUCACIONAIS

Algum membro do grupo familiar está matriculado no Colégio dos Santos Anjos? ☐ NÃO ☐ SIM
Nome: _____ Ano/Série em 2021: _____ Turma: _____

Nome: _____ Ano/Série em 2021: _____ Turma: _____

Nome: _____ Ano/Série em 2021: _____ Turma: _____

Algum membro do grupo familiar estudando em outra instituição de Ensino pública ou particular? ☐ NÃO ☐ SIM
Nome da Instituição de Ensino: _____ Nome: _____ Ano/Série em 2021: _____

Nome da Instituição de Ensino: _____ Nome: _____ Ano/Série em 2021: _____

Nome da Instituição de Ensino: _____ Nome: _____ Ano/Série em 2021: _____

5. INFORMAÇÕES SOBRE A COMPOSIÇÃO FAMILIAR (todos que residem no imóvel, inclusive o aluno)

Tipo de Trabalho (1)	Tipo de Benefício (2)
Trabalho Formal (carteira assinada); Trabalho Informal; Autônomo; Proprietário de Empresa; Aposentado, Microempreendedor Individual; Estagiário etc.	**Auxílio Emergencial; Programa Emergencial de Manutenção do Emprego e da Renda (Benefício Emergencial); Pensão Por Morte; Pensão Alimentícia; Auxílio doença; Bolsa Família; Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS); Seguro Desemprego / Outro (especificar).**

Nome	Parentesco com o aluno	Idade	Ocupação Profissional	Tipo de trabalho (1)	Tipo de benefício (2)	Renda Mensal Bruta Total
01.	ALUNO					
02.						
03.						
04.						
05.						
06.						
07.						
08.						
09.						
10.						

6. INFORMAÇÕES SOBRE A SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO GRUPO FAMILIAR[2]

Reside em imóvel ☐ Próprio ☐ Financiado ☐ Alugado ☐ Cedido

Há quanto tempo moram nesse imóvel?

Recebe alguma ajuda financeira? ☐ NÃO ☐ SIM. De quem? Valor: R$

Recebe pensão alimentícia: ☐ NÃO ☐ SIM Valor: R$

ASSINALAR O QUE O GRUPO FAMILIAR POSSUI

Outros imóveis (casa, terreno, apartamento etc) ☐ NÃO ☐ SIM Está alugado? ☐ NÃO ☐ SIM Valor: R$
Quantos imóveis? Em qual(is) bairro(s)/Cidade:

Demais rendas (poupança, aplicação financeira, investimentos): ☐ NÃO ☐ SIM
Qual(is)? Valor(es): R$

Automóvel (carro/moto/caminhão/trator/etc): ☐ NÃO ☐ SIM
Qual(is) : Modelo: Ano:

[2] Anexar a esta ficha os comprovantes conforme solicitado no item 5 do Edital 001/2021.

Rede de Educação Santos Anjos

7. DESPESAS MENSAIS DO GRUPO FAMILIAR

Aluguel: R$	Mensalidade Escolar: R$	Mensalidade universitária: R$
Farmácia: R$	Financiamento de veículo: R$	INSS: R$
Condomínio: R$	Financiamento habitacional: R$	Previdência privada: R$
Água: R$	Empregada diarista: R$	Lazer: R$
Energia elétrica: R$	Empregada mensalista: R$	Mensalidade Clube: R$
Gás: R$	Alimentação/limpeza/higiene: R$	Transporte: R$
Telefone fixo: R$	Cursos(inglês, informática, etc): R$	Pensão Alimentícia: R$
Telefone celular: R$	Médicos/Exames: R$	Empréstimo: R$
TV por assinatura: R$	Dentista: R$	Material escolar (anual): R$
Internet: R$	Seguro carro (anual): R$	IPTU (anual): R$
Plano de saúde: R$	Seguro vida: R$	IPVA + taxas (anual): R$
Outro (especificar): R$	Outro (especificar): R$	Outro (especificar): R$

8. UTILIZAR O CAMPO ABAIXO PARA DESCREVER O MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL (se necessário, use uma folha e anexe ao formulário):

ESTE CAMPO TEM QUE SER OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDO!

9. DO TRATAMENTO E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS E DO SEU CONSENTIMENTO

9.1. DO TRATAMENTO DE DADOS: Atendendo às determinações da Lei 13.709/2018 (LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS – LGPD), a Associação Franco Brasileira promove o tratamento dos dados pessoais/dados pessoais sensíveis dos candidatos inscritos, alunos, responsáveis e familiares e de outras pessoas, de modo compatível com as suas finalidades institucionais, em cumprimento à legislação vigente, em especial à Constituição Federal de 1988, à Lei 12.101/2009 (com as alterações introduzidas pela Lei 12.868/2013), ao Decreto 8.242/14, à Lei 8.069/90 (Estatuto da Criança e do Adolescente), à Lei 9.394/96 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação), à Portaria Normativa 15/2017 do MEC, às leis aplicáveis à proteção de dados e às demais normas legais que provêm dos órgãos públicos e/ou que regulamentam a Educação,

assegurando aos titulares dos dados a proteção da confidencialidade e privacidade das informações que a ela são confiadas, nos termos e limites da lei.

9.2. DADOS E DOCUMENTOS EXIGIDOS POR LEI: Para o efetivo cumprimento do Processo de Concessão de Bolsa de Estudo Assistencial do Ano Letivo de 2022, os documentos exigidos no edital são obrigatórios, por imposição da Lei Federal 12.101/2009 (com as alterações introduzidas pela Lei 12.868/2013), do Decreto 8.242/14, da Portaria Normativa 15/2017 do MEC, e de demais normas legais que provêm dos órgãos públicos e/ou que regulamentam a Educação.

9.3. INDICAÇÃO DO CONTROLADOR: A Associação Franco Brasileira agirá como "CONTROLADORA" dos dados, no sentido estrito da Lei Geral de Proteção de Dados.

9.4. DA FORMA DE COLETA DOS DADOS: Os dados serão coletados dentro dos prazos previstos no Edital, no ato do envio do Formulário para Avaliação Socioeconômica, devidamente preenchido, e dos documentos exigidos no Edital, necessários para a participação no Processo de Concessão de Bolsa de Estudo Assistencial. Poderão ser solicitados dados e documentos adicionais que se fizerem necessários para o cumprimento do Edital.

9.5. DA FINALIDADE: A Controladora fará o tratamento dos dados com a finalidade de aferir se o candidato e seu núcleo familiar atendem aos critérios socioeconômicos exigidos pela Lei 12.101/2009 (com as alterações introduzidas pela Lei 12.868/2013), Decreto Federal n.º 8.242/14 e Portaria Normativa 15/2017 do MEC, para a possível concessão de bolsa de estudo assistencial integral ou parcial ao candidato, dentro dos limites legais estabelecidos, atendendo às normas do Edital.

9.6. DO USO COMPARTILHADO DE DADOS: A Controladora poderá comunicar ou transferir, em parte ou na sua totalidade, os dados pessoais do candidato, familiares e representantes legais a entidades públicas e ou privadas, sempre que o fornecimento dos respectivos dados decorra de obrigação legal e/ou seja necessário para o cumprimento do Edital.

9.7. DA SEGURANÇA DAS INFORMAÇÕES: Atendendo às normas legais, a Controladora utilizará recursos tecnológicos modernos, técnicas, protocolos e regras que impedem e/ou filtram o conteúdo das informações, de modo a limitar ou restringir o acesso de colaboradores e terceiros contratados aos dados pessoais armazenados, zelando pela adequação contínua dos recursos de segurança.

9.8. DO PRAZO DE ARMAZENAMENTO: A Controladora armazenará os dados e documentos do candidato, seus familiares e representantes legais, conforme as exigências legais, atendendo aos prazos e limites previstos na legislação brasileira, bem como às normas ditadas pelo Ministério da Educação – MEC, pelas Secretarias de Educação e demais órgãos reguladores.

9.9. DOS DIREITOS DOS TITULARES DOS DADOS: O candidato, seus familiares e representantes legais poderão retirar o consentimento para o tratamento dos seus dados pessoais e documentos, a qualquer momento, excetuadas as hipóteses que decorram de obrigação legal e/ou que sejam necessárias ao cumprimento do Edital.

9.10. VIOLAÇÃO DE DADOS PESSOAIS: Em caso de violação de dados pessoais, a Controladora comunicará o fato aos titulares de dados e à Autoridade Nacional de Proteção de Dados - ANPD, atendendo aos termos e condições previstos na Lei Geral de Proteção de Dados.

9.11. **DO CONSENTIMENTO**: VISANDO A ATENDER AOS PROPÓSITOS A QUE SE DESTINA O PROCESSO DE CONCESSÃO DE BOLSA DE ESTUDO ASSISTENCIAL DO ANO LETIVO DE 2022, BEM COMO AOS REQUISITOS LEGAIS EXIGIDOS PARA A PARTICIPAÇÃO DO CANDIDATO NO PROCESSO, AO PROCEDEREM À ENTREGA DO FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA PREENCHIDO E DOS DOCUMENTOS DESCRITOS NESTE EDITAL, OS TITULARES DOS DADOS CONSENTEM, LIVREMENTE, COM O TRATAMENTO DOS RESPECTIVOS DADOS PESSOAIS, BEM COMO DOS DADOS PESSOAIS SENSÍVEIS PELA CONTROLADORA, NOS TERMOS DESTE EDITAL.

10. DECLARAÇÃO:

Declaro, para fins de direito, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que nenhuma informação foi omitida. Declaro, ainda, que estou ciente de que a inexatidão das informações dadas sujeitar-me-á às penalidades previstas nos artigos 171 e 299, ambos do Código Penal, bem como às penalidades dos parágrafos 1º, 2º e 3º do artigo 15, da Lei 12.101/2009.

Declaro, ainda, que li e estou de acordo com os termos do Edital AFB 001/2021 da Associação Franco Brasileira e que autorizo a visita domiciliar, estando à disposição para entrevistas e outros esclarecimentos durante o Processo de Concessão de Bolsas e ao longo do ano letivo. Estou ciente e concordo com o fornecimento dos meus dados socioeconômicos e dos membros do grupo familiar.

Por ser verdade, firmo a presente declaração em uma única via, para que produza todos os seus efeitos legais.

....., ... de ..... de 2021.

_____

Assinatura do Responsável Financeiro

Nome legível