



Escola Confessional Católica | Mantida por Instituição Educacional Professor Pasquale Cascino

CEBAS · CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES BENEFICENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL NA ÁREA DE EDUCAÇÃO

ENSINO MÉDIO

FICHA DE INSCRIÇÃO — BOLSA DE ESTUDOS ASSISTENCIAL
CADASTRO SOCIOECONÔMICO

1. MANTENEDORA	
Razão Social:	Instituição Educacional Professor Pasquale Cascino CNPJ: 43.371.723/0001-00
Mantenedora do:	Liceo Santo Amaro, Abade — Ensino Médio
Endereço:	Av. João Dias, nº 2.046, Santo Amaro, São Paulo, SP, CEP 04724-003.

3. CANDIDATO	
Nome / Data de Nascimento / CPF:	
RG / Data de Emissão / Órgão Emissor-UF:	
Telefone fixo / Telefone celular:	
Endereço / Cidade / Estado:	
E-mail / Outras formas de contato:	

4. RESPONSÁVEL / REPRESENTANTE LEGAL (obrigatório para menores de idade)	
Nome / Data de Nascimento / CPF:	
RG / Data de Emissão / Órgão Emissor-UF:	
Telefone fixo / Telefone celular:	
Endereço / Cidade / Estado:	
E-mail / Outras formas de contato:	
Grau de parentesco com o(a) aluno(a):	

5. DADOS ESCOLARES			
Segmento:	() Ed. Infantil () Fund. I () Fund. II () Médio	Série/Ano:	
Turno pretendido:	() Manhã () Tarde () Integral	Ano letivo:	
Situação:	() Novo aluno () Matrícula		

1. COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

1.1 O candidato e/ou seu responsável legal deverá preencher a Ficha de Composição Familiar anexa a presente ficha de inscrição.

2. INFORMAÇÕES SOBRE OUTRAS RENDAS

2.1 Possui outras rendas além da informada (no anexo): SIM () NÃO ()

() Aluguel: R\$

() Outros (especificar): R\$

() Pensão: R\$

3. INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS

3.1 Moradia: () própria () alugada () cedida () outras: _____

3.2 Veículos: () Não () Sim — informar qual: _____

3.3 Bens acima de R\$ 10.000,00: Informar quais: _____

4. DESPESAS MENSAIS BÁSICAS DA FAMÍLIA

Moradia (aluguel ou financiamento): R\$

Condomínio: R\$

Água: R\$

Internet/TV: R\$

Energia elétrica: R\$

Média de alimentação: R\$

Mensalidade escolar de outros filhos: R\$

Outras despesas acima de R\$ 1.000,00: R\$

Declaro ainda minha inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta Declaração, ciente de que a omissão ou a apresentação de informações ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento de minha inscrição no processo de bolsa de estudo, e/ou cancelamento da bolsa adquirida.

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as declarações prestadas neste formulário.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante