# AVIV

Profissão:

# Centro Educacional Aviv – CEA

### Educação Infantil e Ensino Fundamental "Educando na Palavra"

- EDITAL Nº 01/2025 – CEA/ Fran	nca- SP			
FICHA CADASTRAL SOCIOEO	CONÔMICA			
Processo nº/ 20	/ 2025 (para uso do Centro Educacional Aviv – CEA)			
PREENCHIDAS (colocar um tra <u>ASSINADA</u> , E SE ENTREGUE NO SOLICITADOS, DENTRO DE ENV	ANALISADA SE TODAS AS INFORMAÇÕES E. aço nos espaços em que não tiver resposta), <u>D</u> O PRAZO DETERMINADO, COM TODOS OS DOC VELOPE LACRADO. ANTERIOR, O PEDIDO SERÁ, AUTOMATIC	ATADA E UMENTOS		
1. DADOS PRELIMINARES:	ALUNO CEA: TURMA 2026	i:		
NOME DO ALUNO CANDIDATO	O A BOLSA:			
IDADE: RG:	DATA DE NASCIMENTO:///			
Possui irmãos matriculados no Cent ( ) Sim Caso afirmativo, qual o nome, série	( ) Não			
Possui outras pessoas do grupo fam pública ou particular? 1- Nome: 2- Nome: 3- Nome:	niliar estudando em outra escola (creche ao ensino me Instituição: Instituição: Instituição:	śdio)		
2. RESPONSÁVEL FINANCEIR	RO PELO ALUNO (A):			
Nome:	Estado civil:			
Escolaridade:  Grau de parentesco: ( ) PAI (	) MÃE ( ) OUTROS:			
Grau de parentesco: ( ) PAI ( ) RG:	) MAE ( ) OUTROS:	•		
Endereço Residencial:	CII.			
Bairro:	Cidade:			
Telefone residencial: ( )	Celular: ( )			

#### CENTRO EDUCACIONAL AVIV

Renda Mensal Bruta: R\$

"Ensinando com princípios" Educação Infantil e Ensino Fundamental



# Centro Educacional Aviv – CEA

## Educação Infantil e Ensino Fundamental "Educando na Palavra"

Empresa na qual trabalha:	
Endereço:	
Telefone Comercial: ( )	
Possui outra fonte de Renda?	
( ) Sim ( ) Não	
Qual? Valor:	
Declara Imposto de Renda?	
( ) Sim ( ) Não	
N.º de dependentes para fins de Imposto de Renda:	
3. OUTRO RESPONSÁVEL (mãe, no caso de acima ter descrito dados do pai, ou Ou responsável indicado em termo judicial):	ı o contr
Nome: Estado civil:	
Escolaridade:	
Grau de parentesco: ( ) PAI ( ) MÃE ( ) OUTROS:	
RG: CPF:	
Endereço Residencial:	
Bairro: Cidade:	
Telefone residencial: ( ) Celular: ( )	
Profissão: Renda Mensal Bruta: R\$	
Empresa na qual trabalha:	
Endereço:	
Telefone Comercial: ( )	
Possui outra fonte de Renda?	
( ) Sim ( ) Não	
Qual? Valor:	
Declara Imposto de Renda?	
( ) Sim ( ) Não	
N.º de dependentes para fins de Imposto de Renda:	
4. DADOS DE <u>TODAS</u> AS PESSOAS QUE RESIDEM NO IMÓVEL, INCALUNO:	CLUIND
Na coluna <b>parentesco com o aluno</b> coloque-o conforme sua posição, a partir do 1	nímero
abaixo:	.13111010
1) Aluno;	
2) Pai;	
3) Mãe;	
4) Tios;	
5) Avós;	
6) Outro (Especificar).	

#### CENTRO EDUCACIONAL AVIV

"Ensinando com princípios"



Valor: Recebe?

# Centro Educacional Aviv – CEA

## Educação Infantil e Ensino Fundamental "Educando na Palavra"

Na coluna <b>tipo de tra</b> 1) Desempregado; 2) Trabalho formal (c. 3) Trabalho informal; 4) Aposentado. Na coluna <b>tipo de bei</b> 1) Pensão por morte; 2) Pensão alimentícia: 3) Auxílio doença; 4) Bolsa família; 5) Benefício de Presta	arteira assinad nefício coloqu ; ; ação Continua	la); ne-o conf	forme sua po			
<ul><li>6) Seguro desemprego</li><li>7) Outro (Especificar)</li></ul>						
Nome	Parentesco	Idade	Tipo de	Tipo de	Renda mensal	N° CPF
	com o aluno		trabalho	benefício	bruta	
Renda bruta mensal (s	somatório de t	odas as 1	rendas do gri	upo familiar)	•	
5. OUTROS DAI FAMILIAR:	OOS SOBR	E A	SITUAÇÃO	SOCIOE	CONÔMICA	DO GRUPO
Seu imóvel de moradi	a é·					
( ) Próprio ( ) Financiado ( ) Alugado ( ) Cedido. Por quem?						
Há quanto tempo mora nesse imóvel?						
Recebem alguma ajud						
( ) Sim ( ) Não						
De quem? Valor:						
Pensão alimentícia:						
Paga?						
( ) Sim		( )	Não			

#### CENTRO EDUCACIONAL AVIV

"Ensinando com princípios"



# Centro Educacional Aviv – CEA

### Educação Infantil e Ensino Fundamental "Educando na Palavra"

( ) Sim	( ) Não	
Valor:		
Recebe benefício social ou trabalhista	1?	
( ) Sim	( ) Não	
Qual?	Valor:	
Recebe ajuda de algum órgão ou entid	lade social ou privada?	
( ) Sim	( ) Não	
Qual?		
Há alguma pessoa do grupo familiar o	com doença crônica?	
( ) Sim	( ) Não	
Qual?		
GRUPO FAMILIAR POSSUI		
Outros imóveis?		
( ) Sim	( ) Não	
Quantos?		
Em que bairro(s)/Cidade:		
Demais rendas:		
( ) Aluguel	( ) Poupança	
( ) Outras	Qual?	Valor:
Automóvel (carro/moto):		
( ) Sim	( ) Não	
Qual?	Modelo:	Ano:

#### 6. DESPESAS MENSAIS DO GRUPO FAMILIAR:

Energia elétrica: R\$	Limpeza/higiene:
Água: R\$	Alimentação: R\$
Telefone fixo: R\$	Vestuário: R\$
Telefone celular: R\$	Farmácia: R\$
Internet: R\$	Transporte: R\$
TV por assinatura: R\$	Mensalidade escolar: R\$
Gás: R\$	Mensalidade universitária: R\$
Condomínio: R\$	Material Escolar (anual): R\$
IPTU (anual): R\$	Cursos (inglês, informática, etc): R\$
IPVA + taxas (anual): R\$	Lazer: R\$
Seguro carro: R\$	Mensalidade clube, lazer: R\$
Financiamento habitacional: R\$	INSS: R\$
Aluguel: R\$	Previdência privada: R\$
Empregada mensalista: R\$	Plano de saúde: R\$
Empregada diarista: R\$	Médico/exames: R\$
Empréstimo/financiamento: R\$	Dentista: R\$
Seguro de vida: R\$	Outro (especificar): R\$
Pensão alimentícia: R\$	Outro (especificar): R\$

#### CENTRO EDUCACIONAL AVIV

"Ensinando com princípios"

# AVIV

# Centro Educacional Aviv – CEA

## Educação Infantil e Ensino Fundamental "Educando na Palavra"

7. MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL EDUCACIONAL (se necessário, use uma folha anexa): ESTE CAMPO DEVE SER PREENCHIDO!
8. 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 1°, 2° e 3° do artigo 15, da Lei 12.101/2009. Declaro, ainda, que li e estou de acordo com o Edital nº 01/2022 – CEA/Franca-SP 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.
Por ser verdade, firmo a presente declaração em uma única via, para que produza todos os seus efeitos legais.
dede
Assinatura do Responsável Financeiro



# Centro Educacional Aviv - CEA

## Educação Infantil "Educando na Palavra"

Parecer do Assistente Social:				

Assinatura Assistente Social

### PARECER COMISSÃO

Solicitação: ( ) DEFERIDA	(	) IND	EFERII	DA
Percentual de desconto concedido: _		%	sobre a	anuidade.
Período de duração do desconto: de _		_/20	a	/ 20
Franca/SP,/	/			

Centro Educacional Aviv - CEA