

FUNDAÇÃO ESPERANÇA INSTITUTO ESPERANÇA DE ENSINO SUPERIOR – IESPES SETOR DE SERVIÇO SOCIAL QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO – EDITAL 001/2025



1- INFORMAÇOES PESSOAIS:														
Curso: (1º opção)									Turn	o:				
Curso: (2º opção)									Turn	o:				
Nome:									Idad	le:				
Nome Social:														
Endereço (N°):							1	Bairro):					
Perímetro:							,	Telefo	nes:					
Cidade:]	Estado	o:		CEF) :		
Data de Nascimento: / /	RG:							CPF:						
Pai:			Mãe											
Etnia do Candidato: () Branca () Preta () Pa	rda ()	Indígena	a () Ama	rela () Ç	uilor	nbo	ola () Não Ir	nform	ado					
Solteiro: () Casado: () Separad	o: () União	o estável	() Ou	itros: (()) Especif	icar:						
Nome do Cônjuge:						Fil	lhos: Não ()	Sim	()) N	lo.		
2 – INFORMAÇÕES DE CARÁTER S	OCI	OECON	NÔMIC	O DO G	RUP	O I	FAMILIAR [*]	*: (In	ıclui	ndo	o C	(andidato)		
Nome								ão Ocupacional				Renda Mensal		
	Resp.Principal	00		ivil	1	aade	.01		ad.	sta				
	sp.Pri	Parentesco	Idade	Estado Civil	-	Escolaridade	Ocupação	Ativo	Aposentad	Pensionista	Desemp.	R\$		
	Re	Paı	Ida	Est	Ľ	N N	00	Ati	Ap	Peı	De			
											\downarrow			
											+			
											+			
										COTA	T			
								TOTAL Renda Bruta:						
									р	al nº (essoa	as:			
*Grupo Familiar=Conjunto de pessoas residir que usufruam da Renda Bruta Mensal Familia		ı mesma ı	moradia (e relacior	nadas	por	r parentesco	civil,	cons	sang	uíne	o ou por afi	nidade,	
Da Pessoa Portadora de Deficiência														
O Candidato é portadora de deficiência ?	Não		Sim (Qual:									
Existe familiar portador de deficiência ? Possui Veículos: Sim () Não () Quanto	Não os?) ()	Sim (A Fai		Qual: candi		o estão inscrito	os no (Cada	stran	nento	o Único do G	overno	
Marca(s)/Modelo(s)/Ano(s):							m () Não (ب الماني	6.		aggigtamai	-19	
Há outro membro do grupo familiar matriculado no			_	em da 1a em? Que			ebe benefícion?	o prev	videi	ıcıaı	по о	ou assistencia	a1 ?	
Graduação ou Pós-Graduação no IESPES? Sim (Não	()	Sim	() Não	()									
Nome/Curso:			_ Espe	ecificar: _										
Tipo de escola que concluiu o Ensino Médio:			O ca	andidato o	u algu	m n	nembro do gru	upo fai	milia	r pos	ssui !	Financiament	0	
Pública () Privada()		Estudantil-FIES? Sim () Não ()												
Qual: O candidato possui algum parentesco com funciona	ários A	o oruno E-	_	ecificar:		().	Não ()							
o candidato possui aiguiti parentesco com funciona	11108 U	o grupo Fl	anuação E	sperança?	SIIII (()·	1400 ()							

	ı seu Responsável Legal t	rabalha):					No.			
.1 – Aspectos Habitacion	nais/ Infraestrutura	2	.2 – Condições / Si	tuação l	nabitaci	ional				
a) Tipo	d) Modalidade	f) Água	a)Condição	b)Situ	ação					
() 1.Tijolo	() 1.Casa	() 1.Água encanada	,	1.insat		3.boa	4.otima			
() 2.Madeira	() 2. Apartamento	() 2.Mina	() 1.Própria							
() 3.Tijolo e madeira () 4.Outros	() 3.Cômodos () 4.Outros	() 3.Poço g) Iluminação	() 2.Financiada							
Esp.	Esp.	() 1.Luz elétrica	() 3.Alugada							
b) Zona	e) Acomodações	() 2.Outros	() 4.Cedida							
() 1.Rural () 2.Urbano	() 1.Suficiente	Esp	() 5.Outros							
c) Acesso a Internet	() 2.Insuficiente	h) Coleta de lixo	Obs.:							
() 1.Sim () 2.Não	Total de cômodos:	_ () 1.Sim () 2.Não								
O representante legal do locumentos comprobató para tanto dos comprova	orios das despesas, re untes referentes ao <u>úl</u>	ealizadas pessoalmente	Demonstrativo de e pelos membros	de seu	Grupo	Familia	ır, utilizand			
Orie	ntações para preenc	chimento dos itens De	spesas no Ouadr	o Demo	onstrat	ivo:				
tem Outros Não deverão ser discrin ncorporam no rol de d	que não as previ exemplo: <u>Convi</u> <u>despesas</u>) minadas nesse item lespesas mensais fix		nos campos espectação; (discrimina dis como conser	rificos e nar e a to do o	que o presen	correm t tar cóp	odo o mês ia de toda			
				13						
Recibo de aluguel ou prestaçã		do compr.)	RS							
Conta de água (cópia do com			R\$							
Conta de luz (cópia do compi	•		R\$							
Conta de telefone (cópia do c	ompr.)		R\$ R\$							
1 Sub Total des Despeses		Outras despesas mensais (e								
1. Sub Total das Despesas:										
1. Sub Total das Despesas:		Outras despesas mensais (e	1							
1. Sub Total das Despesas:		Outras despesas mensais (e	R\$							
	spesas:	Outras despesas mensais (e	R\$ R\$							
1. Sub Total das Despesas: 2. Sub Total das Outras Des 3. Total Geral das Despesas		Outras despesas mensais (e	R\$							



FUNDAÇÃO ESPERANÇA INSTITUTO ESPERANÇA DE ENSINO SUPERIOR – IESPES SETOR DE SERVIÇO SOCIAL QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO – EDITAL 001/2025



COMPROVANTE DE ENTREGA DE QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

A (a)	Comissão	de	Bolsas	da	Fundação	Esperança	IESPES	declara	que	О	candidato
Non	ne Social:					na					
N° (CPF				Telefo	ne					
Entrodocu entro O m de E	regou o Que umentos são dega. dero recebime Bolsa Instituci	le respo nto pela onal. A	nsabilidade instituição entrega do	única , bem questic	o para conce e exclusiva do como da docu onário socioec	one orrer à bolsa candidato(a) rementação componômico à comutir qualquer p	não se fará a o probatória, na nissão signifio	conferência ão garante e ca total ciên	dos doci e não equ cia e con	ument iivale icordâ	os no ato da a concessão
					Candidato o	u Responsável	Legal				
	Esperance Esperance	ĆЭ			SPERANÇA SETOR DE	ÃO ESPERAN DE ENSINO (SERVIÇO SO ECONÔMICO	SUPERIOR OCIAL		Instituto Espr	Sp erança de l	DES Ensino Superior
A	Comissão	COMI	PROVANT Bolsas	TE DE l	ENTREGA D Fundação	DE QUESTION Esperança	NÁRIO SOC IESPES	CIOECONÓ declara	ÒMICO que	0	candidato
(a)	Comissão					. ,	ILSI LS	deciara	que	U	canalaato
Non	ne Social:										
Nº (CPF				Telefo	ne					
docu entro O m de E	umentos são d ega. aero recebime Bolsa Instituci	le respo nto pela onal. A	nsabilidade i instituição entrega do	única , bem questic	e exclusiva do como da docu onário socioec	one orrer à bolsa candidato(a) r mentação com onômico à com utir qualquer p	não se fará a o probatória, ná nissão signifio	conferência ão garante e ca total ciên	dos doci não equ cia e con	ument iivale icordâ	os no ato da a concessão

Setor de Serviço Social Fundação Esperança/IESPES