



**COLÉGIO BRIGADEIRO NEWTON BRAGA**  
**ESTUDO SÓCIO ECONÔMICO / BENEFÍCIOS EDUCACIONAIS**

**I- REQUERIMENTO**

Ilmo Sr. Diretor

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo qualificado(a), venho, por meio deste, solicitar que seja concedido o BENEFÍCIO EDUCACIONAL, considerando a necessidade de garantir o acesso à educação para o(a) estudante \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ que irá cursar o \_\_\_\_\_ Ano do Ensino \_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_, para o qual apresento, mediante esta ficha, minhas reais condições socioeconômicas.

**II- DADOS DO(a) REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco com o aluno: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidade/Nº: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Rua/av.: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Está trabalhando? ( ) Sim ( ) Não Profissão: \_\_\_\_\_

Renda Mensal: \_\_\_\_\_ Tem outros filhos no CBNB sim ( ) não ( ) Quantos? \_\_\_\_\_

**III- PERFIL SOCIOECONÔMICO FAMILIAR**  
**COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

| NOME | PARENTESCO com o estudante | Grau de escolaridade ou série que cursa | PROFISSÃO / Ocupação atual | RENDA MENSAL/ Vínculo empregatício |
|------|----------------------------|---|----------------------------|------------------------------------|
|      |                            |   |                            |                                    |
|      |                            |   |                            |                                    |
|      |                            |   |                            |                                    |
|      |                            |   |                            |                                    |
|      |                            |   |                            |                                    |
|      |                            |   |                            |                                    |
|      |                            |   |                            |                                    |

Renda Familiar Mensal: R\$ \_\_\_\_\_ Renda Familiar Percapta: R\$ \_\_\_\_\_

### III - PERFIL SOCIOECONÔMICO FAMILIAR

**SITUAÇÃO HABITACIONAL ATUAL** Casa própria da família? ( ) Sim ( ) Não

Cedida? ( ) Sim ( ) Não Por quem? \_\_\_\_\_

Alugada? ( ) Sim ( ) Não Valor do aluguel: \_\_\_\_\_

Financiada? ( ) Sim ( ) Não Valor da prestação: \_\_\_\_\_

Despesas com condomínio? ( ) Sim ( ) Não Valor: \_\_\_\_\_

Possui outro(s) imóvel(is)? ( ) Sim ( ) Não Citar: \_\_\_\_\_

Outras rendas? ( ) Sim ( ) Não Qual(is)? \_\_\_\_\_

Possui carro(s)? ( ) Sim ( ) Não Qual(is)? \_\_\_\_\_

Despesas com plano de saúde? ( ) Sim ( ) Não Valor mensal: \_\_\_\_\_

Despesas com doença? Descrever a situação e a média de gastos.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### IV- SOLICITAÇÃO / ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_

### V- PARA USO DA INSTITUIÇÃO:

#### Parecer da Assistente Social:

---

---

---

---

---

---

---

---

Situação: Deferida:

Indeferida:

Valor da Contribuição Mensal : R\$ \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO

\_\_\_\_\_  
ASSISTENTE SOCIAL