

FICHA SOCIOECONÔMICA

Para inscrição na solicitação do Desconto Solidário 2027 (25% de desconto na mensalidade regular)

Eu, _____,
responsável legal pelo candidato abaixo, solicito a concessão de benefício referente à anuidade do **ano de 2027**.

Nome completo do(a) candidato(o)	Data de Nascimento	Ano/Série (em curso 2026)	Ano/Série (a cursar em 2027)
	/ /		

Se o candidato possuir parente matriculado no Colégio e/ou concorrendo neste Edital, preencher o quadro abaixo:

Nome completo do parente	Parentesco (com o candidato)	Ano/Série (em curso)	Turma (aluno João XXIII)

Importante:

1. Anexar a esta ficha os documentos solicitados no **Regulamento do Desconto Solidário 2027_OFICIAL**.
2. Esta ficha, juntamente com os documentos, será submetida a uma avaliação.
3. Esta ficha deve ser preenchida e assinada, sem rasuras, pelo responsável legal do candidato para a solicitação do desconto. A Comissão de Seleção do Programa Desconto Solidário se reserva o direito de exigir, quando julgar necessário, comprovantes referentes às informações prestadas nessa ficha, bem como deferir ou indeferir a solicitação.

1) Solicitante (responsável legal):

RG:	CPF:	Data de nascimento:	Naturalidade:	
Estado civil:	End. Residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	Telefone:
Celular:	E-mail:			
Local de Trabalho:	Há quanto tempo:	Cargo/Função:		
Telefone comercial:	Horário p/ contato:	Renda: R\$		
Possui automóvel? () Sim () Não	Marca/Modelo:	Ano/Fabricação:		
Possui imóvel? () Sim () Não	Situação: () Quitado () Financiado () Alugado () Cedido			

Citar outros bens:

Nome do Candidato	Parentesco	Idade	Escolaridade	Ocupação	Pensão e/ou benefício social (mensal)
1-	filho(a)				R\$
Nome (dos integrantes do grupo familiar)	Parentesco (com o candidato)	Idade	Escolaridade (grau de instrução)	Ocupação	Renda Bruta (mensal)
2-					R\$
3-					R\$
4-					R\$
5-					R\$
6-					R\$

2) Renda Familiar Total: R\$ _____

FUNDAÇÃO EDUCACIONAL JOÃO XXIII

Rua Sepé Tiaraju, 1013 – Medianeira, Porto Alegre – RS
CNPJ 92.934.934/0001-19

3) Motivo da solicitação, descreva sinteticamente a situação financeira da família:

Declaro sob as penas da lei, ser verdadeiras todas as informações por mim fornecidas e que estou ciente das normas que regem a presente solicitação e se as informações prestadas, quando INVERÍDICAS, a QUALQUER TEMPO poderá ser CANCELADO O DESCONTO concedido e exigido o RESSARCIMENTO dos VALORES.

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável

**Espaço reservado para Comissão de Seleção do
Programa Desconto Solidário**

Fundação Educacional João XXIII

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Obs.: _____