



Foto 3x4  
Recente

**Departamento de Serviço Social  
Ficha para Análise Socioeconômica do 1º semestre de 2026  
Edital nº 04/2026**

**Curso:**\_\_\_\_\_ **Período:**\_\_\_\_\_ **Termo:**\_\_\_\_\_

**1- Dados de identificação do acadêmico:**

Nome do acadêmico:\_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

Idade:\_\_\_\_\_ Data Nasc:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF/MF\_\_\_\_\_ RG:\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_ Complemento:\_\_\_\_\_

Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_ Telefone para recado: ( ) \_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_

Trabalha? ( ) Não - ( ) Sim. Qual função/cargo? \_\_\_\_\_

**2 - Informações sobre a família do acadêmico ou candidato:**

A família é composta por quantas pessoas? \_\_\_\_\_ Quantas têm renda? \_\_\_\_\_

Campo de uso exclusivo  
da Assistente Social

<b>Renda bruta familiar:</b>	<b>R\$</b>
<b>Renda per capita:</b>	<b>R\$</b>

O acadêmico ou candidato tem irmãos menores de dezoito anos? ( ) Não - ( ) Sim - Quantos? \_\_\_\_\_

Estudam nessa IES? Não ( ) - Sim ( ) - Informar o n.º do CPF/MF \_\_\_\_\_

Recebe Pensão Alimentícia? ( ) Não - ( ) Sim - Qual o valor? \_\_\_\_\_

Paga Pensão Alimentícia? ( ) Não - ( ) Sim - Qual o valor? \_\_\_\_\_

Possui CadÚnico? ( ) Não - ( ) Sim. Qual o número do NIS? \_\_\_\_\_

Casos de doença na família: ( ) Não - ( ) Sim - Quais? \_\_\_\_\_ Quem? \_\_\_\_\_

**3 - Teve bolsa social no 2º semestre de 2025? ( ) Não - ( ) Sim - Qual o percentual? \_\_\_\_\_**

**4 - Informações sobre os bens do grupo familiar do acadêmico:**

Possui veículo? Não ( ) - Sim ( ) Quantidade \_\_\_\_\_ Tipo/Marca/Ano \_\_\_\_\_



# CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICO SALESIANO AUXILIUM

Tem imóvel com lucratividade? Não ( ) - Sim ( ) - Qual o valor da receita mensal? \_\_\_\_\_

Residem em imóvel? Próprio ( ) - Alugado ( ) - Qual o valor do aluguel mensal? \_\_\_\_\_

( ) Financiado - Qual o valor da prestação mensal? \_\_\_\_\_

( ) Moradia em Repúblia - Qual o valor mensal pago? \_\_\_\_\_

( ) Cedida - Qual o nome completo do cedente? \_\_\_\_\_

Qual o grau de parentesco \_\_\_\_\_

## 5 -Qual o meio de transporte utilizado pelo acadêmico para ir ao UniSALESIANO?

Carro ( ) - Moto ( ) - Ônibus ( ) - Outros ( ) Qual? \_\_\_\_\_ Qual o gasto mensal? \_\_\_\_\_

## 6 - Descrever a composição do grupo familiar (obrigatória a resposta pelo acadêmico ou responsável):

**6.1** - Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Nível Educacional: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Trabalha: Sim ( ) - Qual a renda mensal? \_\_\_\_\_

Não trabalha ( ) Por qual motivo? \_\_\_\_\_

**6.2** - Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Nível Educacional: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Trabalha: Sim ( ) - Qual a renda mensal? \_\_\_\_\_

Não trabalha ( ) Por qual motivo? \_\_\_\_\_

**6.3** - Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Nível Educacional: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Trabalha: Sim ( ) - Qual a renda mensal? \_\_\_\_\_

Não trabalha ( ) Por qual motivo? \_\_\_\_\_

**6.4** - Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Nível Educacional: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Trabalha: Sim ( ) - Qual a renda mensal? \_\_\_\_\_

Não trabalha ( ) Por qual motivo? \_\_\_\_\_

**6.5** - Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Nível Educacional: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Trabalha: Sim ( ) - Qual a renda mensal? \_\_\_\_\_

Não trabalha ( ) Por qual motivo? \_\_\_\_\_



CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICO SALESIANO AUXILIUM

**7- O acadêmico possui na família, membros que cursam ensino superior (pais, filhos ou irmãos)? Especifique:**

7.1 - Nome: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Valor do curso: R\$ \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Possui algum tipo bolsa? ( ) Não - ( ) Sim - Qual a porcentagem? \_\_\_\_\_

7.2 - Nome: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Valor do curso: R\$ \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Possui algum tipo bolsa? ( ) Não - ( ) Sim - Qual a porcentagem? \_\_\_\_\_

**8 - Relate o gasto mensal pessoal e familiar, previstos para o 1º semestre de 2026, com base nas despesas do 2º semestre de 2025:**

Despesas	Total da família	Despesas	Total da família
a) Aluguel	R\$	j) Prestação de casa própria	R\$
b) Condomínio	R\$	k) Saúde (Farmácia, convênios, exames)	R\$
c) Alimentação*	R\$	l) Financiamento moto ( ) - Carro ( )	R\$
d) Educação**	R\$	m) Empréstimos Bancários	R\$
e) Energia	R\$	n) Impostos – IPVA ( ) - IPTU ( )	R\$
f) Água	R\$	o) Empregada doméstica	R\$
g) Telefone	R\$	p) Vestuário	R\$
h) Transporte escolar	R\$	q) Cartão de crédito	R\$
i) Combustível	R\$	<b>TOTAL GERAL:</b>	R\$

## 9 – Escreva de próprio punho, os motivos da solicitação da bolsa:



## CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICO SALESIANO AUXILIUM

**Declaro, para os efeitos legais, que as informações aqui fornecidas correspondem à realidade, representando com exatidão e veracidade a situação do meu grupo familiar.**

**Estou ciente, que declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal e que caso deixe de cumprir com alguma das exigências expressas neste documento, o meu pedido será automaticamente indeferido para o 1º semestre de 2026.**

**Declaro ainda, estar ciente que:**

- 1) O fato de ter realizado inscrição neste processo seletivo não garante o benefício da Bolsa Social.
- 2) Não serão aceitas documentações rasuradas, rasgadas ou sujas.
- 3) Serão pré-selecionados os candidatos oriundos de famílias com maior grau de vulnerabilidade socioeconômica.
- 4) Serão indeferidos os pedidos de bolsas apresentados fora do prazo disposto no Anexo III do Edital nº 04/2026, portanto, a perda de prazo sem justificativa legal será de minha inteira responsabilidade.
- 5) A documentação e os dados pessoais fornecidos neste processo seletivo são necessários para cumprimento de obrigação legal para os candidatos interessados na bolsa de estudo social.

Nesses termos,

Pede deferimento.

Araçatuba/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

**Assinatura do acadêmico ou representante legal**



## DECLARAÇÃO DE LEGALIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF nº \_\_\_\_\_, responsável legal do acadêmico \_\_\_\_\_, RA \_\_\_\_\_, regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_ da MSMT - UniSALESIANO Araçatuba, **DECLARO**, nos termos da Lei 7.115/1983 e demais aplicáveis, que o grupo familiar do acadêmico beneficiário atende aos critérios de renda *per capita* estabelecidos na Lei Complementar nº 187/2021, no Decreto nº 11.791/2023 e demais disposições correlatas, limitando-se a:

- Até 1 ½ (um salário mínimo e meio) por pessoa;**  
 **Até 3 (três salários mínimos) por pessoa.**

**DECLARO** serem verdadeiras todas as **informações** prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no art. 26, § 2º, da Lei Complementar nº 187/2021, no Decreto nº 11.791/2023 e demais disposições aplicáveis, sem prejuízo da sanção criminal em razão do crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da bolsa de estudo social, ao candidato.

**DECLARO**, sob as penas da lei, que os documentos apresentados junto ao Setor de Serviço Social, correspondentes aos relacionados no Anexo II do Edital nº 04/2026, são verdadeiros e conferem com os respectivos originais.

**COMPROMETO-ME** a manter as informações, documentos e dados pelo prazo de 10 (dez) anos ou em maior prazo, para cumprimento de obrigação legal, apresentando os originais quando solicitado pelo Setor de Serviço Social.

**ESTOU CIENTE** que a inobservância das declarações citadas acima ou do Edital nº 04/2026 e/ou se praticada qualquer fraude por mim, responsável legal do acadêmico, implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos.

**DECLARO** estar ciente que serão concedidas somente bolsas de estudo social destinadas ao preenchimento das vagas existentes, respeitado o limite orçamentário e financeiro destinado a este benefício, bem como o cumprimento da gratuidade prevista na legislação que regulamenta a matéria. Neste mesmo ato, **COMPROMETO-ME** a comunicar à instituição de ensino acima mencionada, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, e apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Por ser verdade, firmo a presente.

Araçatuba/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

Declarante

[www.unisalesiano.edu.br](http://www.unisalesiano.edu.br)



**TERMO DE CIÊNCIA DE COLETA DE DADOS PESSOAIS**

**Controladora:** MSMT – UNISALESIANO ARAÇATUBA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 03.226.149/0013-15, com sede na Rodovia Senador Teotônio Vilela, 3.821, Alvorada, CEP: 16.016-500, em Araçatuba/SP.

**Titular dos Dados Pessoais - acadêmico:**

Nome \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_, Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Representante Legal:** \_\_\_\_\_

nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_

profissão: \_\_\_\_\_, devidamente inscrito no RG nº \_\_\_\_\_ SSP \_\_\_\_, inscrito no CPF/MF nº \_\_\_\_\_ residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_

cidade/Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone/WhatsApp: \_\_\_\_\_

O Titular dos Dados Pessoais, por seu representante legal, tem ciência que:

1. A MSMT – UniSALESIANO Araçatuba tem o compromisso de proteção da privacidade e dos dados pessoais do candidato e dos seus representantes legais, adotando medidas de segurança técnicas e organizacionais necessárias para o cumprimento da LGPD e para a garantia do sigilo e confidencialidade no tratamento de dados pessoais.
2. Os dados pessoais preenchidos no formulário socioeconômico e os documentos comprobatórios que forem encaminhados, serão coletados, tratados, mantidos e compartilhados, eletrônica e manualmente, pela MSMT – UniSALESIANO Araçatuba, ora Controladora de Dados Pessoais, nos termos dos incisos II (cumprimento de obrigação legal) e IX (atender ao legítimo interesse do controlador e do terceiro) do art. 7º da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção e Dados Pessoais - LGPD), para fins de cumprimento do disposto na legislação vigente.



## CENTRO UNIVERSITÁRIO CATÓLICO SALESIANO AUXILIUM

3. Todos os dados pessoais do representante legal e do candidato, inclusive os dados pessoais sensíveis dos mesmos e do seu Grupo Familiar, serão tratados com a finalidade de aferir a realidade socioeconômica e definir a renda *per capita* para o enquadramento num dos perfis de Bolsa Social.
4. Os dados pessoais coletados serão compartilhados com a Mantenedora, com o Ministério da Educação (MEC) e demais órgãos governamentais, por força de lei ou que, mediante fiscalização, venham a ser solicitados.
5. Para fins de atendimento ao princípio da publicidade, os dados pessoais coletados poderão ser divulgados para atendimento da previsão legal.
6. Ao inscrever-se no processo de bolsa social, o representante legal do candidato se responsabiliza pela informação e compartilhamento dos dados pessoais sensíveis de seu Grupo Familiar, não respondendo a MSMT – UniSALESIANO Araçatuba pela veracidade, autenticidade e atualização das informações e dados fornecidos.
7. Os dados pessoais informados e documentos comprobatórios serão armazenados pelo prazo de 10 (dez) anos, necessários para o cumprimento de obrigação legal das exigências previstas nas legislações aplicadas ou, em maior prazo para atender interesse legítimo da MSMT – UniSALESIANO Araçatuba.
8. Após transcorrido o prazo mínimo de armazenamento, os dados pessoais serão eliminados, exceto aqueles com autorização legal para sua conservação, respeitadas as previsões legais, nos termos do art. 16 da LGPD.
9. A coleta dos dados pessoais no processo seletivo de inscrição de bolsa de estudo social independe de meu expresso consentimento. Ao aderir ao processo seletivo, concordo com a divulgação dos dados pessoais e não poderei solicitar a exclusão dos mesmos, já que são coletados para fins de cumprimento de dever legal.

Por estar de acordo, assino o presente Termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Titular dos Dados Pessoais (Representante Legal)**