



| | |
|---------------------|---|
| Foto 3x4 Recente | Departamento de Serviço Social Ficha para Análise Socioeconômica do 2º semestre de 2026 Edital nº 2/2026 |
|---------------------|---|

Curso: _____ Semestre: _____ RA: _____

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? _____

Faz estágio? () Não - () Sim. Qual a remuneração? _____

2 - Informações sobre a família do acadêmico ou candidato:

A família é composta por quantas pessoas? _____ Quantas têm renda? _____

| | |
|---------------------------------------|------------|
| Renda bruta familiar: | R\$ |
| Renda per capita (por pessoa): | R\$ |

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? Recebe o bolsa Família? () Não - () Sim. Qual o número do NIS? _____

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

3 - Teve bolsa social no 1º semestre de 2026? () Não - () Sim - Qual o percentual? _____

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

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



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 República - 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? _____

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 2º semestre de 2026, com base nas despesas do 1º semestre de 2026:

| 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\$ | TOTAL GERAL: | R\$ |

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



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 2º semestre de 2026.

Declaro ainda, estar ciente que:

- 1) O fato de ter realizado inscrição neste processo de renovação 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 2/2026, 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.

Lins/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 Lins, **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 2/2026, 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 2/2026
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.

Lins/SP, ____ de _____ de 2026.

Declarante



DECLARAÇÃO DE PORCENTAGEM

Eu, _____, portador do RG nº _____, inscrito no CPF/MF nº _____, responsável legal do acadêmico _____, RA _____, residente à Rua _____, nº _____, Bairro _____, na cidade de _____, embora tendo solicitado da Reitoria da MSMT - UniSALESIANO Lins, uma bolsa de estudo social integral (100%), conforme Edital nº 2/2026, caso o meu perfil familiar, na análise social, não alcance a classificação necessária para tal percentual ou não tendo vaga para o percentual de 100%, DECLARO aceitar, alternativamente, a atribuição de eventual bolsa social remanescente pelo percentual de 50%, ficando responsável pelo pagamento do valor complementar da parcela.

Declaro, ainda, estar de acordo que, com a adesão à bolsa de estudo parcial, renuncio à possibilidade de futuras vagas de bolsa de estudo social integral que possam vir a surgir.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Lins/SP, ____ de _____ de 2026.

Declarante

Handwritten signature



TERMO DE CIÊNCIA DE COLETA DE DADOS PESSOAIS

Controladora: MSMT - UNISALESIANO LINS, MSMT - UNISALESIANO LINS pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF n.º 03.226.149.0012/34, com endereço situado à Rua Dom Bosco n.º 265- Vila Alta, Lins /SP.

Titular dos Dados Pessoais - acadêmico:

Nome _____

CPF n.º _____, Nascimento ___/___/____

Representante Legal: _____

nacionalidade _____, estado civil: _____

profissão: _____, devidamente inscrito no RG

n.º _____ SSP _____, inscrito no CPF/MF n.º

_____ 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 Lins 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 Lins, 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.



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 Lins 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 Lins.
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 renovação 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)