



**PROCESSO SELETIVO DE BOLSAS DE ESTUDO 02/2022
PARA ESTUDANTES DO CBB – CURSO BÍBLICO VIDA E MISSÃO**

REQUERIMENTO DE BOLSA SOCIAL DE ESTUDO

Eu, CPF

RG, mediante o preenchimento do *Questionário Socioeconômico* e o envio da respectiva **documentação comprobatória** em anexo, venho requerer à *Comissão Permanente de Seleção e Acompanhamento de Bolsas Sociais de Estudos* a concessão de bolsa social de estudo referente às parcelas mensais do *CBB – Curso Bíblico Vida e Missão* relativas ao ano de 2022 (março a dezembro), tendo como parâmetro os valores definidos no *Contrato de Prestação de Serviços Educacionais* relativo ao ano letivo de 2022, assinado por representante da Faculdade Luterana de Teologia – FLT e por mim.

JUSTIFICATIVA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

São Bento do Sul, de de 202...

.....
Assinatura

TERMO DE CONSENTIMENTO do/a Candidato/a e do Grupo Familiar

Eu/nós, abaixo identificado/s, pelo presente Termo, e visando cumprir o disposto na Lei 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), AUTORIZO/AMOS que a Faculdade Luterana de Teologia – FLT, colete meus/nossos dados pessoais, a saber: nome, números de identificação, renda, profissão, endereço, imagens de documentos como da carteira de identidade ou outro documento de identificação, comprovante de endereço e comprovantes de renda.

Finalidade: Processo Seletivo de Concessão de Bolsa Social de Estudos para o CBB – Curso Bíblico Vida e Missão, no ano de 2022, para o/a aluno/a

Necessidade: A FLT necessita comprovar que cumpre com os requisitos legais ao realizar um *Processo Seletivo de Concessão de Bolsas Sociais de Estudos*. Mais especificamente, a FLT necessita reunir dados em relação aos candidatos e ao grupo familiar ao qual pertencem. Ao fornecer tais informações e documentos à FLT, consinto que a instituição utilize esses dados para fins da realização do processo seletivo de bolsas sociais de estudos, e que a FLT, sempre que solicitado, transfira esses dados para a União Federal (Ministério da Educação), ou outro órgão vinculado ao Poder Público, visando demonstrar a transparência e lisura dos procedimentos em torno do referido Processo Seletivo.

Prazo de manutenção dos dados: até 10 anos da data da apresentação, vinculado com a necessidade de apresentação para autoridades públicas. Após o referido prazo, os dados coletados serão destruídos ou eliminados.

Adequação: A FLT compromete-se a prestar apenas os dados pessoais minimamente necessários para o cumprimento das obrigações legais a que estiver imposta, principalmente de cumprimento aos requisitos estabelecidos pela lei 12.101/09 (CEBAS). Os dados pessoais coletados, armazenados, não serão repassados para pessoas terceiras, sem prévia autorização do/ usuário/a, salvo em caso de utilização de dados anonimizados (sem identificação da pessoa, para fins estatísticos, por exemplo).

Transparência: A FLT faculta aos candidatos, e a terceiros, a qualquer momento, a informação dos dados que possua armazenados.

Segurança: A FLT compromete-se em proteger os dados coletados e armazenados com o objetivo de evitar a publicação indevida ou a distribuição das informações recebidas e confiadas pelo candidato/a e seus familiares. Da mesma forma, compromete-se a comunicar a Agência Nacional de Proteção dos Dados de eventuais transferências indevidas das informações coletadas.

Controlador: a FLT será a controladora dos dados, facultando a operacionalização (acesso, coleta, processamento, avaliação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração e tratamento) destes por seus funcionários.

Encarregado: a pessoa responsável pela proteção dos dados será aquela indicada pelo Controlador.

Armazenamento: os dados coletados serão armazenados em dispositivos de informática da FLT, facultando-se eventualmente a utilização de armazenamento de servidores em nuvem, de forma que eventualmente os dados coletados sejam armazenados em servidores estrangeiros.

Exclusão: o/a interessado/a poderá requerer a exclusão de seus dados, contudo, cabe ressalva que a FLT deverá ainda assim armazenar os dados até o término de eventual processo administrativo que estiver envolvida quanto a devida observância dos ditames legais, ou, eventualmente, no cumprimento dos requisitos para a manutenção do CEBAS – Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social.

....., de de 202...
[Local] [Data]

Nome do/a Candidato/a

CPF

Assinatura das outras pessoas que fazem parte do Grupo Familiar do/a Candidato/a:

Nome membro Grupo Familiar

CPF

Nome membro Grupo Familiar

CPF

Nome membro Grupo Familiar

CPF

Nome membro Grupo Familiar

CPF

Nome membro Grupo Familiar

CPF

Nome membro Grupo Familiar

CPF

Nome membro Grupo Familiar

CPF

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Dados do/a candidato:

1. Nome e sobrenome do/a candidato/a:
- Registro Geral (RG):; CPF:
- Data de nascimento:
- Endereço do/a candidato (Rua, nº, Bairro, CEP, cidade, estado, país):

.....

.....

2. Sobre a escolaridade do/a candidato/a:

2.1. Local onde o/a candidato/a fez o ensino fundamental:

- Todo em escola pública
- Maior parte em escola pública
- Todo em escola particular
- Maior parte em escola particular

Algum complemento?

2.2. Local onde o/a candidato/a fez seu curso de ensino médio:

- Todo em escola pública
- Maior parte em escola pública
- Todo em escola particular
- Maior parte em escola particular

Algum complemento?

2.3. O/a candidato/a possui curso de ensino superior completo? Não; Sim.

Caso possua ensino superior completo, especifique qual/is graduação/ões possui e em qual/is instituições elas foram cursadas:

.....

.....

.....

2.4. O/a candidato/a possui curso de especialização, mestrado, ou doutorado?

Especificar

.....

.....

.....

3. O/a candidato/a forma um Grupo Familiar com seus pais ou responsáveis? () Não; () Sim.
Ou: O/a candidato/a forma – com seu cônjuge e eventuais filhos/as – um Grupo Familiar próprio? () Não; () Sim.

4. Estado civil (solteiro/a, casado/a, união estável, divorciado/a, separado/a):
.....
Caso casado/a ou em união estável:
Nome do cônjuge:
Registro Geral (RG):; CPF:

5. Informações sobre a renda do/a candidato:

5.1. Exerce alguma profissão ou possui alguma fonte de renda? () Não; () Sim;
Caso sim, qual/quais? Especificar, indicando o tipo de vínculo empregatício:

.....
.....
.....

5.2. Renda mensal do/a candidato/a, considerando todas fontes de renda indicadas acima:

.....

5.3. Participação do/a candidato/a na vida econômica da família:

- () Não trabalha e seus gastos são pagos pela família;
- () Trabalha e também recebe ajuda financeira da família;
- () Trabalha e é responsável apenas pelo seu sustento;
- () Trabalha e é o principal responsável pelo sustento da família.
- () Outros – especificar:

.....
.....
.....

6. Informações sobre como outras fontes de custeio dos estudos:

6.1. O/a candidato/a encaminhou pedido ou já recebe bolsa de estudo ou similar de outras instituições?

() Não () Sim;

Nome da/s Instituição/ões concedente/s:

.....
.....
.....

6.2. O/a candidato/a encaminhou pedido ou já recebe crédito educativo ou financiamento de estudos de outras instituições?

() Não () Sim;

Nome da/s Instituição/ões concedente/s:

.....
.....

7. Há outras informações relevantes a respeito de outras fontes de custeio dos estudos?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Informações sobre o Grupo Familiar do/a candidato/a

Obs.: Entende-se como grupo familiar a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou que tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio, e que usufruam da renda total mensal familiar. Antes de responder os tópicos abaixo, reveja os **tópicos 12 e 15 do Edital 02/2022**, que lhe auxiliarão a responder, e lhe indicarão os documentos seus e de seu Grupo Familiar que você terá que anexar a esse Questionário Socioeconômico. Perceba que abaixo há espaços para várias pessoas preencherem seus dados. Use apenas os que forem necessários, e deixe os demais em branco.

Quantas pessoas fazem parte de seu Grupo Familiar? (Considere o/a candidato, seu cônjuge, ou seu/sua pai e/ou mãe ou responsável, e todas as demais pessoas que se encaixam no conceito de Grupo Familiar, conforme definido acima) (número de pessoas).

8. Nome do Pai ou responsável:

8.1. Registro Geral (RG):; CPF:

8.2. Estado civil do Pai ou responsável (casado ou união estável, divorciado/separado):
.....

8.3. Nível de instrução do Pai ou responsável:

(Opções: Analfabeto, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Superior Completo)

8.4. Profissão do Pai ou responsável:

8.5. O Pai ou responsável está empregado? () Não; () Sim

8.6. Especificar tipo de vínculo/s empregatício/s:

.....

8.7. Renda mensal do Pai ou responsável (em valores R\$):

8.8. Caso o Pai esteja desempregado: Desde quando? (data)

Motivo:

8.9. Quais outras fontes de renda o Pai ou responsável possui? Caso possua, especificar a renda mensal de cada uma das outras fontes (em valores R\$):

.....
.....
.....

8.10. O Pai ou responsável possui rendimentos de capital (aluguel, juros)? Caso sim, quais? Especificar valores mensais (R\$)

.....
.....

8.11. Há outras informações relevantes sobre a situação socioeconômica do Pai ou responsável do/a candidato/a?

.....
.....
.....

9. Nome da Mãe ou responsável:

9.1. Registro Geral (RG):; CPF:

9.2. Estado civil da Mãe ou responsável (casada ou união estável, divorciada/separada):

.....

9.3. Nível de instrução da Mãe ou responsável:

(Opções: Analfabeto, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Superior Completo)

9.4. Profissão da Mãe ou responsável:

9.5. A Mãe ou responsável está empregada? () Não; () Sim

9.6. Especificar tipo de vínculo/s empregatício/s:

.....

9.7. Renda mensal da Mãe ou responsável (em valores R\$):

9.8. Caso a Mãe esteja desempregado: Desde quando? (data)

Motivo:

9.9. Quais outras fontes de renda a Mãe ou responsável possui? Caso possua, especificar a renda mensal de cada uma das outras fontes (em valores R\$):

.....
.....
.....

9.10. A Mãe ou responsável possui rendimentos de capital (aluguel, juros)? Caso sim, quais?
Especificar valores mensais (R\$)

.....
.....

9.11. Há outras informações relevantes sobre a situação socioeconômica da Mãe ou responsável do/a candidato/a?

.....
.....
.....

10. Nomes e informações das demais pessoas que compõe o Grupo Familiar do/a candidato/a:

Obs.: No caso de cônjuge, inserir as informações logo abaixo, no tópico 10.1.

10.1. Nome:

10.1.1. Data de nascimento:/...../.....; Parentesco:

10.1.2. Registro Geral (RG):; CPF:

10.1.3. Estado civil (casada/o ou união estável, divorciada/o ou separada/o):

10.1.4. Nível de instrução:

(Opções: Analfabeto, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Superior Completo)

10.1.5. Esse/a componente do Grupo Familiar está empregado/a? () Não; () Sim

10.1.6. Especificar tipo de vínculo/s empregatício/s:

.....

10.1.7. Renda mensal (em valores R\$):

10.1.8. Caso esteja desempregado/a: Desde quando? (data)

Motivo:

10.1.9. Quais outras fontes de renda esse/a componente do Grupo Familiar possui? Caso possua, especificar a renda mensal de cada uma das outras fontes (em valores R\$):

.....
.....
.....

10.1.10. Esse/a componente do Grupo Familiar possui rendimentos de capital (aluguel, juros)?
Caso sim, quais? Especificar valores mensais (R\$)

.....
.....

10.1.11. Há outras informações relevantes sobre a situação socioeconômica dessa pessoa?

.....
.....
.....

10.2. Nome:

10.2.1. Data de nascimento:/...../.....; Parentesco:

10.2.2. Registro Geral (RG):; CPF:

10.2.3. Estado civil (casada/o ou união estável, divorciada/o ou separada/o):

10.2.4. Nível de instrução:

(Opções: Analfabeto, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Superior Completo)

10.2.5. Esse/a componente do Grupo Familiar está empregado/a? () Não; () Sim

10.2.6. Especificar tipo de vínculo/s empregatício/s:

.....

10.2.7. Renda mensal (em valores R\$):

10.2.8. Caso esteja desempregado/a: Desde quando? (data)

Motivo:

10.2.9. Quais outras fontes de renda esse/a componente do Grupo Familiar possui? Caso possua, especificar a renda mensal de cada uma das outras fontes (em valores R\$):

.....

.....

10.2.10. Esse/a componente do Grupo Familiar possui rendimentos de capital (aluguel, juros)?

Caso sim, quais? Especificar valores mensais (R\$)

.....

.....

10.2.11. Há outras informações relevantes sobre a situação socioeconômica dessa pessoa?

.....

.....

.....

10.3. Nome:

10.3.1. Data de nascimento:/...../.....; Parentesco:

10.3.2. Registro Geral (RG):; CPF:

10.3.3. Estado civil (casada/o ou união estável, divorciada/o ou separada/o):

10.3.4. Nível de instrução:

(Opções: Analfabeto, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Superior Completo)

10.3.5. Esse/a componente do Grupo Familiar está empregado/a? () Não; () Sim

10.3.6. Especificar tipo de vínculo/s empregatício/s:

.....

10.3.7. Renda mensal (em valores R\$):

10.3.8. Caso esteja desempregado/a: Desde quando? (data)

Motivo:

10.3.9. Quais outras fontes de renda esse/a componente do Grupo Familiar possui? Caso possua, especificar a renda mensal de cada uma das outras fontes (em valores R\$):

.....
.....
.....

10.3.10. Esse/a componente do Grupo Familiar possui rendimentos de capital (aluguel, juros)? Caso sim, quais? Especificar valores mensais (R\$)

.....
.....

10.3.11. Há outras informações relevantes sobre a situação socioeconômica dessa pessoa?

.....
.....
.....

10.4. Nome:

10.4.1. Data de nascimento:/...../.....; Parentesco:

10.4.2. Registro Geral (RG):; CPF:

10.4.3. Estado civil (casada/o ou união estável, divorciada/o ou separada/o):

10.4.4. Nível de instrução:

(Opções: Analfabeto, Ensino Fundamental, Ensino Médio, Superior Completo)

10.4.5. Esse/a componente do Grupo Familiar está empregado/a? () Não; () Sim

10.4.6. Especificar tipo de vínculo/s empregatício/s:

.....

10.4.7. Renda mensal (em valores R\$):

10.4.8. Caso esteja desempregado/a: Desde quando? (data)

Motivo:

10.4.9. Quais outras fontes de renda esse/a componente do Grupo Familiar possui? Caso possua, especificar a renda mensal de cada uma das outras fontes (em valores R\$):

.....
.....
.....

10.4.10. Esse/a componente do Grupo Familiar possui rendimentos de capital (aluguel, juros)? Caso sim, quais? Especificar valores mensais (R\$)

.....
.....

10.4.11. Há outras informações relevantes sobre a situação socioeconômica dessa pessoa?

.....
.....

.....

.....

.....

.....

Obs.: Se houver ainda outras pessoas que fazem parte do Grupo Familiar, enviar os dados acima em folha à parte.

11. Endereços do domicílio das pessoas acima nominadas e que compõe o grupo familiar do/a candidato/a (Rua, nº, Bairro, CEP, cidade, estado, país):

.....

.....

.....

12. O/a candidato/a gostaria de fornecer à Comissão Permanente outras informações relevantes a respeito do Grupo Familiar ao qual pertence? Escreva abaixo quais:

.....

.....

.....

.....

.....

13. Preencha o resumo dos dados da renda mensal familiar do Grupo Familiar do/a candidato/a, incluindo as informações do/a próprio/a candidato/a:

	Nome	Parentesco	Renda total mensal
Candidato/a		-----	
Pai ou responsável			
Mãe ou responsável			
Cônjuge			
Outras pessoas que compõe o Grupo Familiar			
Renda familiar total mensal – Soma todos membros do Grupo Familiar			→

14. Dados sobre a residência do Grupo Familiar: () própria; () alugada; () Cedida (especificar):

.....

() Outra (especificar):

15. Gasto mensal do Grupo Familiar com moradia/aluguel (R\$):

.....

.....

16. Há outras informações relevantes sobre a moradia do Grupo Familiar que o/a candidato/a gostaria de especificar?

.....

.....

.....

17. Há doença grave no Grupo Familiar? () sim () não

Qual/Quais? (Especificar)

.....

.....

.....

18. Há outra doença e/ou deficiência que comprove situação de vulnerabilidade ou risco pessoal?

() sim; () não; Quais? (Especificar)

.....

.....

.....

19. O/a candidato ou seu Grupo Familiar vivem em situação de risco ou de vulnerabilidade, atestada por órgãos públicos ou por Assistente Social? () Sim; () Não; Especificar

.....

.....

.....

20. O/a candidato/a e/ou sua família está cadastrado/a no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico)? () Sim; () Não.

21. O/a candidato possui dados adicionais a respeito de sua situação socioeconômica que possam justificar a necessidade de obtenção de Bolsa Social de Estudos, ou ainda informações que esclareçam/comprovem o comprometimento da renda familiar? Especifique:

.....

.....
.....
.....
.....

Importante! De todas as informações prestadas acima será necessário anexar ao presente Questionário Socioeconômico todos os documentos comprobatórios, nos termos dos tópicos 12 e 15 do Edital do Processo Seletivo de Bolsas Sociais de Estudos 02/2022.

Em caso de dúvidas em relação a esse Edital ou à documentação comprobatória, entre em contato conosco através do e-mail flt@flt.edu.br

Declaro, para os devidos fins, que os dados informados no presente *Questionário Socioeconômico* são verdadeiros e fidedignos,

Atenciosamente,

.....
Nome do/a candidato/a

....., de de 202.....
Local Data