



**PROCESSO SELETIVO DE BOLSAS DE ESTUDO 02/2024  
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 2024 (março a dezembro), tendo como parâmetro os valores definidos no *Contrato de Prestação de Serviços Educacionais* relativo ao ano letivo de 2024, 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 2024, 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 Agencia 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]

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a Candidato/a

\_\_\_\_\_  
CPF

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura membro Grupo Familiar

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura membro Grupo Familiar

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura membro Grupo Familiar

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura membro Grupo Familiar

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura membro Grupo Familiar

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura membro Grupo Familiar

\_\_\_\_\_  
CPF

\_\_\_\_\_  
Assinatura 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 02/2024**, 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
<b>Candidato/a</b>		-----	
<b>Pai ou responsável</b>			
<b>Mãe ou responsável</b>			
<b>Cônjuge</b>			
<b>Outras pessoas que compõe o Grupo Familiar</b>			
<b>Renda familiar total mensal – Soma todos membros do Grupo Familiar</b>			<b>→</b>

**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/comproven 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 13 e 16 do Edital do Processo Seletivo de Bolsas Sociais de Estudos 02/2024.

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](mailto: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