



FACULDADE LUTERANA DE TEOLOGIA

*Teologia a  
serviço da vida!*

Rua Walli Malschitzky, 164 - Mato Preto  
(47)3635.1108 - São Bento do Sul - SC 89.285-295

www.flt.edu.br - flt@flt.edu.br

## QUESTIONÁRIO DO PERFIL SOCIOECONÔMICO

### DO PROCESSO SELETIVO DE BOLSAS DE ESTUDO

PARA ESTUDANTES DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* MODALIDADE ESPECIALIZAÇÃO  
EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA E COMUNIDADE TERAPÊUTICA – TURMA BLUMENAU/SC

### REQUERIMENTO DE BOLSA DE ESTUDO

Eu .....,  
CPF ..... RG ....., mediante o preenchimento do  
**Questionário** do **Perfil Socioeconômico** e o envio da respectiva documentação comprobatória em anexo,  
venho solicitar à *Comissão Permanente de Seleção e Acompanhamento de Bolsas de Estudo da FLT* a  
concessão de bolsa de estudo parcial referente às parcelas mensais do **Curso de Pós-graduação lato sensu**  
**modalidade Especialização em Dependência Química e Comunidade Terapêutica – Turma Blumenau/SC**,  
conforme previstas no *Contrato de Prestação de Serviços Educacionais* relativo ao referido curso, assinado por  
representante da Faculdade Luterana de Teologia – FLT e por mim.

**JUSTIFICATIVA:**

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

São Bento do Sul, ..... de ..... de 20.....

.....

Assinatura



FACULDADE LUTERANA DE TEOLOGIA

*Teologia a  
serviço da vida!*

Rua Walli Malschitzky, 164 - Mato Preto  
(47)3635.1108 - São Bento do Sul - SC 89.285-295

[www.flt.edu.br](http://www.flt.edu.br) - [flt@flt.edu.br](mailto:flt@flt.edu.br)

## QUESTIONÁRIO DO PERFIL SOCIOECONÔMICO

### DO PROCESSO SELETIVO DE BOLSAS DE ESTUDO

PARA ESTUDANTES DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* MODALIDADE ESPECIALIZAÇÃO  
EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA E COMUNIDADE TERAPÊUTICA – TURMA BLUMENAU/SC

## QUESTIONÁRIO PERFIL SÓCIO-ECONÔMICO

1. Nome e sobrenome do/a candidato(a):

.....

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

( ) Sim ( ) Não.

Nome da Instituição concedente:

.....

3. Nome do Pai ou responsável:

.....

4. Nome da Mãe ou responsável:

.....

5. Endereços (Rua, nº, Bairro, CEP, cidade, estado, país – se necessário; telefone; e-mail):

.....

.....



# FACULDADE LUTERANA DE TEOLOGIA

*Teologia a  
serviço da vida!*

Rua Walli Malschitzky, 164 - Mato Preto  
(47)3635.1108 - São Bento do Sul - SC 89.285-295

[www.flt.edu.br](http://www.flt.edu.br) - [flt@flt.edu.br](mailto:flt@flt.edu.br)

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

**6. Situação socioeconômica do/a candidato/a e do cônjuge:**

**6.1.** O/a candidato/a está empregado/a? ( ) Sim; ( ) Não;

**6.2.** Especificar tipo de vínculo empregatício:

.....  
.....

**6.3.** Salário (em valores R\$):

.....

**6.4.** Caso o/a candidato/a esteja desempregado:

**a)** Desde quando? (data)

.....

**b)** Motivo:

.....

.....

**6.5.** O/a candidato/a trabalha por conta própria, faz "bicos"?

( ) Sim; ( ) Não; Rendimentos (em valores R\$):

.....  
.....

**6.6.** O/a candidato/a tem rendimentos de capital (aluguel, juros)?

.....  
.....

**6.7.** O/a candidato/a atua em entidade de saúde, educação ou assistência social? ( ) Sim; ( ) Não

**a)** Nome da entidade:

.....

**b)** Endereço da entidade:

.....

.....

**c)** Esta entidade tem utilidade pública? ( ) Sim; ( ) Não

**d)** Em que níveis? ( ) municipal; ( ) estadual; ( ) federal



# FACULDADE LUTERANA DE TEOLOGIA

*Teologia a  
serviço da vida!*

Rua Walli Malschitzky, 164 - Mato Preto  
(47)3635.1108 - São Bento do Sul - SC 89.285-295

[www.flt.edu.br](http://www.flt.edu.br) - [flt@flt.edu.br](mailto:flt@flt.edu.br)

6.8. O cônjuge do/a candidato/a está empregado/a? ( ) Sim; ( ) Não;

6.9. Especificar tipo de vínculo empregatício:

.....

6.10. Salário do cônjuge (em valores R\$):

.....

6.11. Caso o/a cônjuge esteja desempregado:

a) Desde quando? (data)

.....

b) Motivo:

.....

6.12. O/a cônjuge trabalha por conta própria, faz "bicos"? ( ) Sim; ( ) Não; Rendimentos (em valores R\$):

.....

.....

6.13. O/a cônjuge tem rendimentos de capital (aluguel, juros)?

.....

.....

7. Quem faz parte do Grupo Familiar que depende da renda do/a candidato/a e seu cônjuge? Liste os nomes:

- (1): Nome: ..... RG: .....

- (2): Nome: ..... RG: .....

- (3): Nome: ..... RG: .....

- (4): Nome: ..... RG: .....

- (5): Nome: ..... RG: .....

- (6): Nome: ..... RG: .....

8. Residência:

( ) própria ( ) alugada ( ) Com grupo familiar

( ) Cedida (especificar): .....

( ) Outra (especificar): .....

9. Gasto mensal do Grupo Familiar com moradia (R\$):



# FACULDADE LUTERANA DE TEOLOGIA

*Teologia a  
serviço da vida!*

Rua Walli Malschitzky, 164 - Mato Preto  
(47)3635.1108 - São Bento do Sul - SC 89.285-295

[www.flt.edu.br](http://www.flt.edu.br) - [flt@flt.edu.br](mailto:flt@flt.edu.br)

.....

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

Qual/Quais?

.....

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

( ) sim; ( ) não; Quais?

.....

11. Local onde o/a candidato/a fez seu curso fundamental (5ª a 8ª):

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

Obs.:.....

12. 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

Obs.:

.....

13. O/a candidato/a possui curso de ensino superior completo? Especifique:

.....

14. Quantos veículos existem na casa (do Grupo Familiar?) do/a candidato/a?

.....



# FACULDADE LUTERANA DE TEOLOGIA

*Teologia a  
serviço da vida!*

Rua Walli Malschitzky, 164 - Mato Preto  
(47)3635.1108 - São Bento do Sul - SC 89.285-295

[www.flt.edu.br](http://www.flt.edu.br) - [flt@flt.edu.br](mailto:flt@flt.edu.br)

O/a candidato/a possui automóvel e/ou motocicleta? Especifique:

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

**15.** O/a candidato possui dados adicionais a respeito de sua situação sócio-econômica que possam justificar a necessidade de obtenção de Bolsa Gratuitade, ou ainda informações que esclareçam/comprovem o comprometimento da renda familiar? Especifique:

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

Declaro, para os devidos fins, que os dados informados no presente *Questionário* deste *Perfil Sócio-Econômico e Cultural* são verdadeiros e fidedignos,

Atenciosamente,

.....

Nome do(a) candidato(a)

..... de ..... de 20.....  
Local Data



# FACULDADE LUTERANA DE TEOLOGIA

*Teologia a  
serviço da vida!*

Rua Walli Malschitzky, 164 - Mato Preto  
(47)3635.1108 - São Bento do Sul - SC 89.285-295

[www.flt.edu.br](http://www.flt.edu.br) - [flt@flt.edu.br](mailto:flt@flt.edu.br)

---

↓ Uso exclusivo da Comissão Permanente – Uso exclusivo da Comissão Permanente – Uso exclusivo da Comissão Permanente ↓

---

O/A candidato/a ..... foi aprovado/a no presente Processo Seletivo de bolsa de estudo, tendo sido contemplado com uma bolsa de estudo de ..... %, o que corresponde ao valor de R\$ ..... em relação às parcelas mensais do curso.

A Comissão Permanente

.....

Prof. Dr. Claus Schwambach  
Coordenador da Comissão Permanente de  
Seleção e Acompanhamento de Bolsas de Estudo

---