



TUTORIAL

PROJETO

SOCIOEDUCACIONAL

BOLSA DE ESTUDOS

Preenchimento do
formulário
socioeconômico



2023

INFORMAÇÕES GERAIS

- ✓ Leia com atenção o **prazo** para a realização da inscrição on-line.
- ✓ Para facilitar o preenchimento do formulário, tenha em mãos: documentos pessoais do grupo familiar, comprovante de endereço, comprovantes de renda dos maiores de 18 anos e comprovantes de despesas.
- ✓ Fique atento as informações contidas nos editais nº 01 e 02/2023, bem como a data da entrevista social.

O preenchimento do formulário é obrigatório!



1. Como proceder o acesso?

Deverá acessar o PORTAL da Unidade Educacional, após CLICAR na aba – BOLSA DE ESTUDOS
ex:



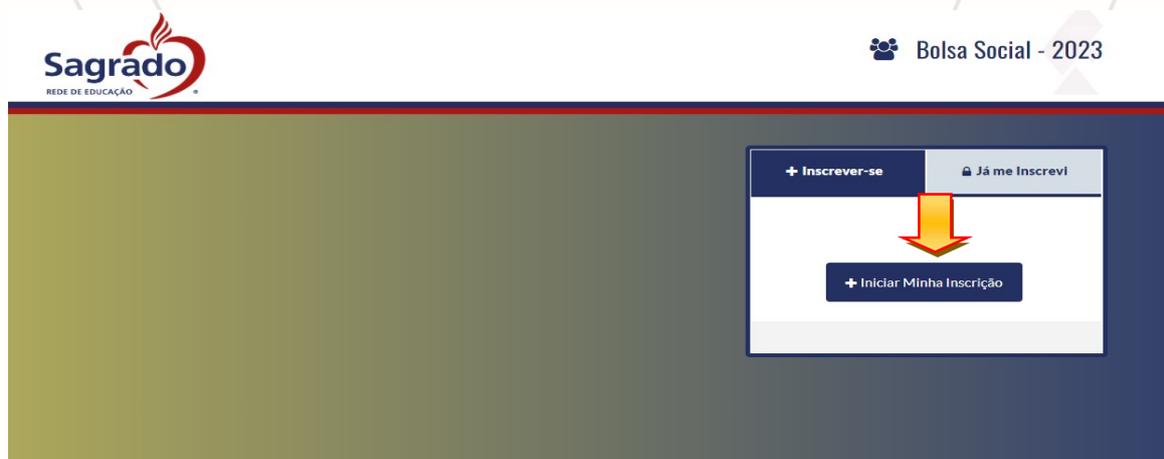
Ao acessar o Campo Bolsas de Estudos, terá todas as informações pertinentes ao processo, leia com atenção os documentos e proceda com o preenchimento do formulário clicando em **LINK DE ACESSO:**

INSCRIÇÃO ON-LINE – PROCESSO SELETIVO DE BOLSAS DE ESTUDOS

Acesse o link abaixo e realize a sua **INSCRIÇÃO** para o processo seletivo de Bolsas de Estudos

[LINK DE ACESSO](#)

Após clicar, será direcionado para o formulário:



 **Atenção:** Os dados utilizados são referentes ao candidato à BOLSA DE ESTUDOS.

 PRÉ CADASTRO

DADOS PESSOAIS

* Nome do Candidato

* CPF * Data de Nascimento (DDMMAAAA)

DDD do Telefone para Contato Telefone para Contato Email

* Campos Obrigatórios

mento  do CPF do candidato é obrigatório do candidato.

SERÁ DIRECIONADO À SEGUNDA ETAPA DOS DADOS BÁSICOS:



Utilize o RG ou Certidão de nascimento do candidato para consultar os dados solicitados.

DADOS PESSOAIS

EXEMPLO

406.409.600-22 28/07/2014

* RG * Órgão Expedidor do RG

* UF do RG

* Nacionalidade

* Nome da Mãe

Nome do Pai



Informe no mínimo dois contatos no formulário, a convocação será Preencha com telefones que estejam ativos:

TELEFONES

DDD Telefone Celular Telefone Celular

DDD Telefone Residencial Telefone Residencial



Informe o endereço de domicílio do candidato, no caso de guarda compartilhada considere o local em que reside a maior parte do mês.

ENDEREÇO

* CEP 

* Endereço * Número

* Complemento

* Cidade * UF



Caso o candidato possua alguma necessidade especial poderá informar e se convocado deverá apresentar laudo médico.

NECESSIDADES ESPECIAIS

Necessidade Especial



Selecione aqui para qual ANO/SÉRIE que pretende pleitear a BOLSA DE ESTUDOS:

Após selecionar o ano/série, clique em **PRÓXIMO**

CANDIDATO

* Opção de Curso

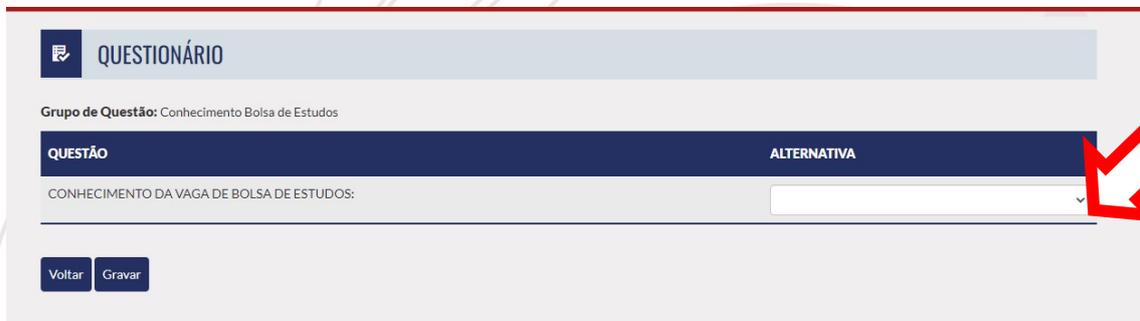
* Campos Obrigatórios



Após, será direcionado para o resumo dos dados informados, realize a conferência e após clique em **CONFIRMAR INSCRIÇÃO**



Deverá informar como ficou sabendo da abertura do processo:



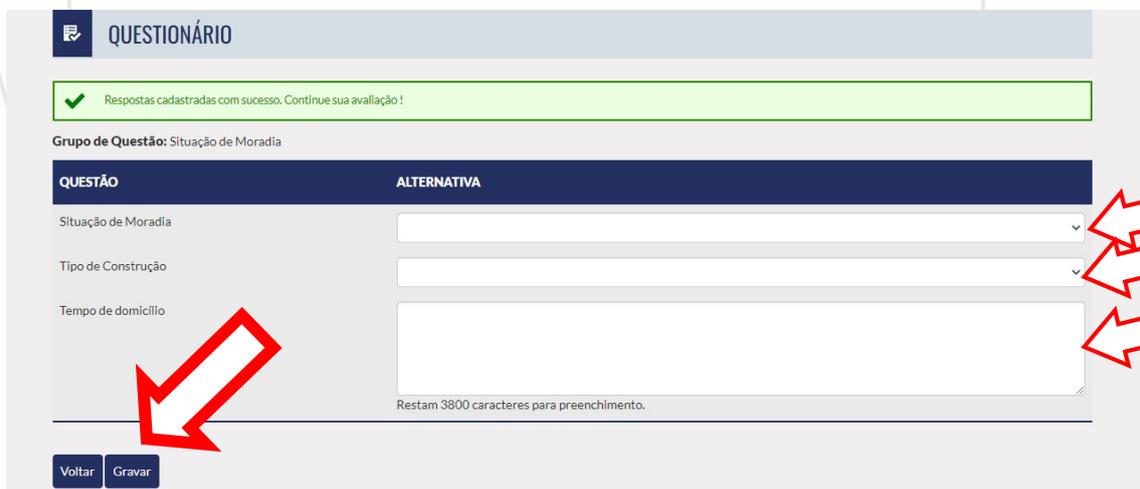
QUESTIONÁRIO

Grupo de Questão: Conhecimento Bolsa de Estudos

QUESTÃO	ALTERNATIVA
CONHECIMENTO DA VAGA DE BOLSA DE ESTUDOS:	<input type="text"/>

Voltar Gravar

Após informar qual a situação de moradia da família



QUESTIONÁRIO

✓ Respostas cadastradas com sucesso. Continue sua avaliação !

Grupo de Questão: Situação de Moradia

QUESTÃO	ALTERNATIVA
Situação de Moradia	<input type="text"/>
Tipo de Construção	<input type="text"/>
Tempo de domicílio	<input type="text"/>

Restam 3800 caracteres para preenchimento.

Voltar Gravar

⚠ Atenção: O preenchimento desta etapa não formaliza a inscrição no processo



✓ Sua pré-inscrição foi realizada com sucesso.



Atenção: será aberto o seguinte menu, clique no ícone



em RENDA:

MENU CANDIDATO

✓ Sua pré-inscrição foi realizada com sucesso.

MENU

STATUS	ETAPA
✓	Inscrição finalizada com sucesso
✓	Questionário finalizado com sucesso
	Impressão do comprovante de inscrição
\$	Renda



Durante o preenchimento da Renda, devem ser informados todos os membros que residem na casa do candidato, independente se possuem ou não renda, o preenchimento correto é de responsabilidade do candidato e tem impacto direto na formação da renda per capita familiar.



Atenção: Ao clicar no ícone  será direcionado para a tela abaixo, nela deverá clicar em cima do nome do **CANDIDATO**.

\$ CADASTRO DE RENDA

2023

RENDA CANDIDATO

Renda per capita: R\$ 0,00
Quantidade de pessoas da família (incluindo o aluno): 1

RENDAS INDIVIDUAIS

NOME	GRAU DE PARENTESCO	SITUAÇÃO DOS ARQUIVOS
TESTE DE DEMONSTRAÇÃO	---	Aguardando aprovação

← Voltar Menu + Novo Componente do Grupo Familiar



Agora será necessário complementar alguns dados do cadastro do candidato:

- ✓ Para responder a situação de **moradia e tipo de moradia**, basta clicar na seta e selecionar a opção que se enquadre na realidade do grupo familiar.
- ✓ Os demais itens é necessário apenas clicar na opção SIM ou NÃO.
- ✓ Situação de Saúde do Candidato, em caso de resposta SIM, deve ser informado o nome da DOENÇA.

§ CADASTRO DE RENDA

DADOS DO ALUNO

CPF:

Nome:

Situação Moradia? *

Tipo Moradia? *

Saneamento? * Sim Não

Termo de Guarda? * Sim Não

Acesso à internet? * Sim Não

Situação de Saúde? * Sim Não

Detalhes Sit. de Saúde:



Deverá informar a seguir se a família está inscrita no Cadastro Único, **se SIM, informar o NIS.**

Família Inserida no CadUnico? Sim Não

Nº NIS:



Neste campo deverá ser inserido o motivo pelo qual a família está solicitando a Bolsa de Estudos, é **OBRIGATÓRIO**.

Justificativa para Solitação da Bolsa:

Inserir o motivo pelo qual precisa da Bolsa de Estudos

 **Atenção:** O próximo item é referente à situação de renda do **CANDIDATO**:

Ao clicar na seta, serão disponibilizadas várias opções de tipos de renda, selecionar a que se enquadra com a situação do candidato.

DADOS DA RENDA

Tipo de renda 

DADOS DA RENDA

Tipo de renda

- Aposentado e Pensionista
- Assalariado
- Atividade Rural
- Autonomo
- Auxílio Reclusão
- Bolsa Família
- Estágio
- Não Possui
- Outros Benefícios Sociais
- Pensão Alimentícia (receber)
- Profissional Liberal
- Prolocom
- Recebimento de Aluguel
- Seguro Desemprego
- Socio e Dirigentes de Empresas

- Para os candidatos e membro do grupo familiar que não realizam atividades laborativas, pode ser SELECIONADO o tipo de renda: NÃO POSSUI.

Tipo de renda

Não Possui

DESPESAS FAMILIARES -



Atenção: Selecione a despesa desejada e insira o valor, o processo pode ser repetido quantas vezes for necessário, basta clicar  para adicionar e no , conforme modelos abaixo:

DADOS DA DESPESA

DADOS DOCUMENTOS

Tipo de despesa

DADOS DA DESPESA

DADOS DOCUMENTOS

Tipo de despesa

- FARMÁCIA
- ÁGUA
- ALIMENTAÇÃO
- ALUGUEL
- COMBUSTÍVEL
- EMPRÉSTIMOS
- ENERGIA ELÉTRICA
- FINANCIAMENTO
- FINANCIAMENTO DE CASA
- GASTOS COM CARTÃO DE CRÉDITO
- IMPOSTOS GERAIS
- INTERNET
- LÁZER
- MEDICAMENTOS
- MÉDICOS PARTICULARES
- OUTRAS DESPESAS
- OUTROS FINANCIAMENTOS
- PENSAO ALIMENTÍCIA (PAGA)
- SEGUROS AUTOMOTIVOS, RESIDENCIAIS E DE VI

ARQUIVO

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido Enviar Arquivo

Voltar Gravar

MANNESBOLT Prime

Processo Seletivo

DADOS DOCUMENTOS

Tipo de despesa	Valor
ALIMENTAÇÃO	600,00
Tipo de despesa	Valor
INTERNET	90,00



Atenção: Para finalizar o cadastro dos dados, é necessário clicar em

GRAVAR:



Será direcionado para a tela abaixo:

RENDAS INDIVIDUAIS		
NOME	GRAU DE PARENTESCO	SITUAÇÃO DOS ARQUIVOS
TESTE DE DEMONSTRAÇÃO	---	Aguardando aprovação

[← Voltar Menu](#) [+ Novo Componente do Grupo Familiar](#)



Os dados do candidato e das condições socioeconômicas da família estão preenchidos.



- É necessário a inclusão de todas as pessoas que residem com o candidato.

- Para proceder com a inclusão deve-se clicar no campo:

+ Novo Componente do Grupo Familiar

Após o clique será direcionado para:

- Deve realizar o preenchimento dos dados e selecionar o **parentesco da pessoa com o CANDIDATO**, após clicar em

CADASTRO DE RENDA

DADOS NOVO COMPONENTE GRUPO FAMILIAR

CPF: * Não possui CPF

Nome: *

Data de Nascimento: *

Tipo Grau de Parentesco: *

CADASTRO DE RENDA

DADOS NOVO COMPONENTE GRUPO FAMILIAR

CPF: * Não possui CPF

Nome: *

Data de Nascimento: *

GRAU DE PARENTESCO:

- AVÔ (MATERNA)
- AVÔ (MATERNO)
- AVÔ (PATERNA)
- AVÔ (PATERNO)
- BISAVÔ (MATERNA)
- BISAVÔ (MATERNO)
- BISAVÔ (PATERNA)
- BISAVÔ (PATERNO)
- IRMÃO
- MADRASTA
- MÃE
- PADRASTO
- PAI
- RESPONSÁVEL 1
- RESPONSÁVEL 2
- RESPONSÁVEL 3
- SOBRINH(A)
- TIO(A)

[← Voltar](#) [→ Gravar](#)

DADOS DO COMPONENTE DO GRUPO FAMILIAR

CPF:

Nome: *

Data de Nascimento:

RG:

Estado Civil: *

E-mail:

Situação de Saúde ? Sim Não

Detalhes Sit. de Saúde:

DADOS ENDEREÇO

CEP: *

Endereço: * N°: *

Complemento:

Bairro: *

Cidade: * UF: *

Informações acerca da profissão e renda:



- Deve-se declarar as informações relativas à situação de empregabilidade e renda da pessoa que está sendo cadastrada, as informações são individuais, devendo ser gerada um cadastro por membro.

DADOS LOCAL DE TRABALHO

Profissão:

Nome da Empresa:

Data de Admissão:

Data de Demissão:

 **Atenção: é obrigatório o preenchimento do campo DADOS DE RENDA:**

Deve-se clicar na seta e buscar dentre as opções qual se enquadra com a situação de renda e selecionar:

DADOS TELEFONE

Fone:*	<input type="text" value="(41)"/>	Tipo Fone:	<input type="text" value="Celular"/>
Fone:	<input type="text" value="(25)"/>	Tipo Fone:	<input type="text" value="Comercial"/>
Fone:	<input type="text"/>	Tipo Fone:	<input type="text"/>

DADOS DA RENDA

Tipo de renda

Tipo de renda

Documento

- Comprovante de contribuição ao INSS
- Comprovante de contribuição ao INSS; Contribuição facultativa
- Declaração de imposto de renda - Pessoa Física
- Declaração de próprio punho

DADOS DA RENDA

Tipo de renda	Documento	Valor
<input type="text" value="Autonomo"/>	<input type="text" value="Declaração de próprio punho"/>	<input type="text" value="Valor"/>
<input type="button" value="-"/> <input type="button" value="+"/>		
Valor 1		
<input type="text" value="Valor 1"/>		

 **Atenção:** Deve ser inserido um tipo de renda para cada situação, sendo obrigatório a declaração de todas as fontes de renda: exemplo - trabalho registrada e sou diarista, terei que abrir dois campos de renda um de AUTÔNOMO E OUTRO DE ASSALARIADO.

 **Atenção:** O sistema solicita informações de acordo com as opções selecionadas, pode ocorrer casos em que necessita de apenas um dado de renda ou que exija os últimos 06 meses, desse modo tenha em mãos os documentos antes do preenchimento.



O PROCESSO DE CADASTRO DO NOVO COMPONENTE DO GRUPO FAMILIAR DEVE SER REALIZADO ATÉ QUE TODAS AS PESSOAS DO GRUPO ESTEJAM INSERIDAS NO QUADRO ACIMA, INDEPENDENTE SE POSSUEM OU NÃO RENDA.

e dos quatro mbros, em cada linha.

 **Atenção:** O Após o preenchimento a Assistente Social irá encaminhar via e-mail, a data para a entrevista social e apresentação da documentação.



sagrado.bolsa@redesagradospel.com.br