

<b>FICHA SOCIOECONOMICA 2018</b> <b>Obs.: Preencher todos os campos sem rasurar</b> <b>I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A) / ALUNO (A)</b>	<b>PROTOCOLO Nº</b> (Para uso Unidade)
---	---

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Tel. [ ] _____
------------------	--	----------------

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: _____	Cidade: _____	CEP: _____	Estado: _____
---------------	---------------	------------	---------------

**Instituição de Ensino de Origem:**
 LA SALLE Possui Bolsa de Estudos  Não  100%  50%  Outro Percentual % \_\_\_\_\_

 Outra Escola Particular - Possui Bolsa de Estudos  Não  SIM – Qual Percentual % \_\_\_\_\_

 Escola Pública

<b>Ensino Pretendido:</b> <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior	<b>Série/Ano Pretendido:</b> _____
---	------------------------------------

**Reside próximo a escola e/ou bairros adjacentes:**  Sim  Não

**Tipo de Transporte Utilizado:**  Carro Próprio  Carona  Ônibus  Não Utiliza (a pé)

**Candidato (a) / Aluno (a) possui deficiência?**  Não  Sim Qual? \_\_\_\_\_

**Candidato (a) / Aluno (a) possui irmão estudando La Salle?**  Não  Sim Quantos? \_\_\_\_\_

**II – FILIAÇÃO (Identificação dos Responsáveis Legais/Tutores)**
**Nome Mãe/Tutora:** \_\_\_\_\_

CPF _____	RG _____	Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
-----------	----------	--

 Reside com o candidato  Falecida  Separada do genitor  Guarda compartilhada  Outro

**Nome Pai/Tutor:** \_\_\_\_\_

CPF _____	RG _____	Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
-----------	----------	--

 Reside com o candidato  Falecida  Separada do genitora  Guarda compartilhada  Outro

**III – REPONSÁVEL FINANCEIRO**

Nome: \_\_\_\_\_

Tel. Residencial: [ ] _____	Tel. Celular: [ ] _____	Tel. Recado: [ ] _____
-----------------------------	-------------------------	------------------------

E-Mail: \_\_\_\_\_

 Vínculo com o candidato:  pai  mãe  outro, especificar \_\_\_\_\_

IV – COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (listar todos os membros da família que residem na mesma residência)							
	Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Profissão/Ocupação	Salário Bruto R\$
1		Candidato/ Aluno					
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
<b>TOTAL DA RENDA FAMILIAR</b>							
<b>OBS: Se Desempregado informar DES. - Se Estudante informar EST. - Se Aposentado/ pensionista informar APS.</b>							

V- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO GRUPO FAMILIAR		
<b>SITUAÇÃO HABITACIONAL</b>		
Habitação – Localizada em área: <input type="checkbox"/> urbana <input type="checkbox"/> rural		
Tipo de Moradia: <input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Outro tipo qual?		Quantos Cômodos? ↓
Reside em: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Comunidade <input type="checkbox"/> Área Verde		
Condições de Moradia: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada		
Quanto tempo reside no local? <input type="checkbox"/> de 1 mês a 2 anos <input type="checkbox"/> de 2 a 5 anos <input type="checkbox"/> acima de 5 anos		
Há outras Moradias no terreno? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <b>Com vínculo familiar</b> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <b>Qtas. Pessoas</b>		
<b>REDE DE ABASTECIMENTO</b>		
No Local possui Rede de Esgoto? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Instalação sanitária: <input type="checkbox"/> Vaso sanitário <input type="checkbox"/> Vaso e Chuveiro <input type="checkbox"/> Ausência de Instalações		
Abastecimento de Água? <input type="checkbox"/> Água encanada <input type="checkbox"/> Outro, qual?		
Iluminação: <input type="checkbox"/> Energia Elétrica <input type="checkbox"/> Outra, qual?		
<b>BENS MÓVEIS</b>		
Possui Veículos Automotores: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim - Qtos: _____	Modelo 1	Ano
	Modelo 2	Ano

VI - INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO GRUPO FAMILIAR (DESPESAS E RECEITAS)				
DESPESAS NO ÚLTIMO MÊS	Valor R\$	DESPESAS NO ÚLTIMO MÊS	Valor R\$	
Aluguel		Convênio Médico:		
Água:		Escola de Idiomas		
Luz		Escola Particular		
Gás		Faculdade/Universidade		
Telefone		Financiamento de Automóvel/Moto:		
Internet		Despesas (IPVA/Combustível/seguro)		
Alimentação		Financiamento de Imóvel		
Condomínio		Medicamentos		
Cartão de Credito		Outras Especificar		
RENDA AGREGADA NO ÚLTIMO MÊS	Valor R\$	Grupo Familiar é Inscrito no CadÚnico	Não	Sim
Pensão Alimentícia Recebida:	Valor R\$	É Beneficiado por Programa de Transferência de Renda?	Valor recebido R\$	
			Bolsa Família	
			BPC - LOAS	
			Renda Mínima	
			Renda Cidadã	
			Outro –Especificar	
Ajuda de Familiares:				
Recebimento de Aluguéis:				
Rendimentos de Investimentos				
Outros: Especificar:				

Declaro sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), que as informações acima descritas são verdadeiras e coloco-me disponível para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários junto aos profissionais da unidade escolar a qual pleiteio bolsa social, bem como autorizo realização de visita domiciliar por assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação e/ou complementação das informações fornecidas, para tanto assino a presente Ficha Socioeconômica.

Assinatura: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Nome: \_\_\_\_\_  
CANDIDATO/ALUNO (RESPONSÁVEL)

CPF: \_\_\_\_\_