

FICHA SOCIOECONÔMICA 2019 Obs.: Preencher todos os campos	PROTOCOLO Nº (Para uso Unidade)	
----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	--

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) ALUNO (A)

Nome: _____

 Data Nasc.: _____ Sexo: Masculino 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

Ensino Pretendido: Infantil Fundamental Médio Superior **Série/Ano Pretendido:** _____

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

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

Aluno (a) possui deficiência? Não Sim Qual? _____

Aluno (a) possui irmão estudando no La Salle? Não Sim Quantos? _____

II – FILIAÇÃO (Identificação dos Responsáveis/Tutores)
Nome do Responsável (grau de parentesco): _____ **Telefone de contato** [] _____

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

 Reside com o aluno Falecida Separada do genitor Guarda compartilhada Outro

Nome do Responsável (grau de parentesco): _____ **Telefone de contato** [] _____

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

 Reside com o aluno Falecida Separada do genitora Guarda compartilhada Outro

III – RESPONSÁVEL FINANCEIRO

Nome: _____

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

E-Mail: _____

 Vínculo com o aluno: Responsável/Tutor Outro, especificar _____

IV – COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (listar todos os membros da família que residem na mesma residência do aluno)

	Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Profissão/Ocupação	Salário Bruto R\$
1		Aluno					
2							
3							
4							
5							
6							
7							

TOTAL DA RENDA FAMILIAR _____

OBS.: Se Desempregado informar DES. - Se Estudante informar EST. - Se Aposentado/pensionista informar APS.

V – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO GRUPO FAMILIAR			
SITUAÇÃO HABITACIONAL			
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"/> Loteamento irregular <input type="checkbox"/> Área Verde			
Condições de Moradia: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Invadida			
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 Com vínculo familiar <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qtas. Pessoas			
REDE DE ABASTECIMENTO			
No Local possui Rede de Esgoto? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Instalação sanitária: <input type="checkbox"/> Vaso e Chuveiro <input type="checkbox"/> Ausência de Instalações			
Abastecimento de Água? <input type="checkbox"/> Água encanada <input type="checkbox"/> Torneira Coletiva <input type="checkbox"/> Carro Pipa <input type="checkbox"/> Outro, qual?			
Iluminação: <input type="checkbox"/> Energia Elétrica <input type="checkbox"/> Clandestina “gato” <input type="checkbox"/> Outra, qual?			
BENS MÓVEIS			
Veículos Automotores (Carro/Moto/Outros) : <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 Crédito		Outras – Especificar			
RENDA AGREGADA NO ÚLTIMO MÊS	Valor R\$	Grupo Familiar é Inscrito no CadÚnico	Não	Sim	
	Valor R\$	É Beneficiado por Programa de Transferência de Renda - CadÚnico?	Valor recebido R\$		
		Pensão Alimentícia Recebida	Bolsa Família		
		Ajuda de Familiares	BPC - LOAS		
		Recebimento de Aluguéis	Renda Mínima		
		Rendimentos de Investimentos	Renda Cidadã		
		Outros – Especificar	Outro – 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: _____
ALUNO (RESPONSÁVEL)

CPF: _____