

FICHA SOCIOECONOMICA 2018 Obs.: Preencher todos os campos sem rasurar	PROTOCOLO Nº (Para uso Unidade)	
--	---	--

I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (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 **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)

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							

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?	
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 sanitário <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"/> Emergia Elétrica <input type="checkbox"/> Clandestina “gato” <input type="checkbox"/> Outra, qual?	
BENS MÓVEIS	
	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	
			Não Sim
		É Beneficiado por Programa de Transferência de Renda?	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 2018

Nome: _____
CANDIDATO/ALUNO (RESPONSÁVEL)

CPF: _____
CANDIDATO/ALUNO (RESPONSÁVEL)