

FICHA SOCIOECONÔMICA – 2023 – RENOVAÇÃO
Preencher todos os campos sem rasurar (Caneta azul ou preta)

Protocolo Nº
.....

DADOS DO(A) ALUNO(A)

MATRÍCULA:		SÉRIE PARA 2023:		NÍVEL DE ENSINO: ☐ Infantil ☐ Fundamental ☐ Médio	
Nome:					
Nacionalidade:		Naturalidade:		Sexo: ☐ M ☐ F	
Data de Nascimento: / /		E-mail:			
Endereço:					
Cidade:	Bairro:	CEP:	Fone:		
CPF:	RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão:	/ /	
Bolsa de estudos na instituição de ensino? ☐ 100% ☐ 50%					
Reside próximo à escola ou em bairro adjacente? ☐ Sim ☐ Não					
Tipo de transporte utilizado: ☐ próprio ☐ Carona ☐ Ônibus ☐ Van ☐ Não utiliza transporte (vai à escola a pé)					
O(a) aluno(a) possui alguma deficiência? ☐ Não ☐ Sim. Qual?					
O(a) aluno(a) possui irmão(s) estudando nesta mesma unidade de ensino? ☐ Não ☐ Sim. Nome (e):					

FILIAÇÃO (Identificação dos Responsáveis Legais / Tutores):

Responsável 1				Fone:	
CPF:	RG:	Data de Nascimento:	/ /		
☐ Reside com o(a) aluno(a) ☐ Falecida ☐ Separada do genitor ☐ Tem guarda compartilhada do aluno ☐ Outro					
Responsável 2				Fone:	
CPF:	RG:	Data de Nascimento:	/ /		
☐ Reside com o(a) aluno (a) ☐ Falecido ☐ Separado da genitora ☐ Tem guarda compartilhada do aluno ☐ Outro					

DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO (Pessoa que responde pelas despesas educacionais do(a) aluno(a):

Vínculo com o(a) candidato(a): ☐ Responsável / Tutor ☐ Outro:	
Nome:	
Estado Civil:	
Nacionalidade:	Naturalidade:
Grau de Instrução:	Profissão:
Data de Nascimento: / /	E-mail:
Endereço Residencial:	
CEP:	
Cidade:	Bairro:
Fone Fixo:	Celular:
CPF:	RG:
Órgão Emissor:	Data de Emissão: / /

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (listar todas as pessoas que residem na mesma moradia que o aluno):

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Ocupação	Salário Bruto
1.	aluno					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Total da renda familiar:						

As informações abaixo têm por objetivo verificar se o(a) grupo familiar do(a) aluno(a) vive em situação de pobreza ou de vulnerabilidade social, nos termos da legislação em vigor.

SITUAÇÃO HABITACIONAL

A habitação em que a família reside está localizada em área: ☐ Urbana ☐ Rural Quantos cômodos a casa possui?

O tipo de moradia da família é: ☐ Alvenaria ☐ Mista ☐ Madeira ☐ Outro tipo. Qual?

A família reside em: ☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Comunidade ☐ Outro - Especifique:

Condições da moradia: ☐ Imóvel próprio ☐ Imóvel alugado ☐ Casa / apartamento cedido ☐ Financiada

Há outras moradias no mesmo terreno? ☐ Não ☐ Sim. Os moradores da outra moradia têm vínculo familiar? ☐ Não ☐ Sim

BENS MÓVEIS

A família possui veículos automotores: ☐ Não ☐ Sim. Quantos? Qual modelo e ano de fabricação?

IMPOSTO DE RENDA

No grupo familiar descrito há algum membro que declara Imposto de Renda: ☐ Não - ISENTO ☐ Sim. IRPFÍSICA ☐ Sim. IR JURÍDICA

INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO GRUPO FAMILIAR (DESPESAS E RECEITAS):

Despesas no último mês	Valor (R\$)	Renda agregada no último mês	Valor (R\$)
Gastos com aluguel		Pensão alimentícia recebida	
Valor do condomínio		Ajuda de familiares	
Parcela de financiamento de imóvel		Recebimento de aluguéis	
Financiamento de automóvel / moto		Rendimentos de investimentos	
Despesas com IPVA		Outros rendimentos:	
Despesas com combustível		Total de renda agregada no mês:	
Despesas com Seguro do veículo automotor		Grupo familiar é inscrito no CadÚnico? ☐ Sim ☐ Não	
Conta de água		A família é beneficiada por Programa de Transferência de Renda do Governo Federal / Estadual / Municipal? ☐ Sim ☐ Não	
Conta de luz			
Compra de gás		Programa	Valor recebido (R\$)
Conta de telefone			
Plano de internet		Auxílio Brasil/Bolsa Família	
Despesas em geral com alimentação		BPC - LOAS	
Fatura do cartão de crédito		Auxílio Emergencial	
Despesas com medicamentos		Outro:	
Despesas com plano de saúde		Outro:	
Despesas com curso de idiomas		Outro:	
Mensalidade de escola particular		Outro:	
Mensalidade com faculdade / universidade		Outro:	
Outras:		Outro:	

Declaro, sob as penas da lei (Artigo 299 do Código Penal e art. 7º da LGPD), que as informações aqui descritas são verdadeiras e coloco-me à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário, bem como autorizo realização de visita domiciliar por assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação ou complementação das informações fornecidas, e estou ciente que os dados descritos acima e os documentos anexos a esta ficha socioeconômica serão unicamente para fins educativos e são passíveis de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

Nome: Data: / /
(Responsável Financeiro)

CPF:
(Responsável Financeiro)

.....
Assinatura do Resp. Financeiro