

FICHA SOCIOECONÔMICA – 2024 – RENOVAÇÃO

Protocolo Nº

Preencher todos os campos sem rasurar

.....

DADOS DO(A) ALUNO(A)

MATRÍCULA: _____ SÉRIE PARA 2024: _____ NÍVEL DE ENSINO: Infantil Fundamental Médio

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Sexo: M F

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ 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: _____ 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.						
7.						
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 Financiados

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? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
Conta de água		A família é beneficiada por Programa de Transferência de Renda do Governo Federal / Estadual / Municipal? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
Conta de luz			
Compra de gás		Programa	Valor recebido (R\$)
Conta de telefone		Auxílio Brasil/Bolsa Família	
Plano de internet		BPC - LOAS	
Despesas em geral com alimentação		Auxílio Emergencial	
Fatura do cartão de crédito		Outro:	
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: / /

CPF:

.....
Assinatura