FICHA SOCIOECONÔMICA - 2021

Preencher todos os campos sem rasurar

Protocolo Nº .....

DADOS DO(A) ALUNO(A):

MATRÍCULA: SÉRIE: 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: / /

Instituição de Ensino de Origem: ☐ Escola pública ☐ Escola Particular

Se oriundo de escola particular, possui desconto ou bolsa de estudos na instituição de ensino de origem?
☐ Não ☐ Sim, de 100% ☐ Sim, de 50% ☐ Sim, outro percentual: ..... %

Reside próximo à escola ou em bairro adjacente? ☐ Sim ☐ Não

Tipo de transporte utilizado: ☐ Carro próprio ☐ Carona ☐ Ônibus ☐ Van ☐ Não utiliza transporte (vai à escola a pé)

O(a) candidato(a) possui alguma deficiência? ☐ Não ☐ Sim. Qual?

O(a) candidato(a) possui irmão(s) estudando nesta mesma unidade de ensino? ☐ Não ☐ Sim. Nome (e):

FILIAÇÃO (Identificação dos Responsáveis Legais / Tutores):

Nome da Mãe / Tutora: Fone:

CPF: RG: Data de Nascimento: / /

☐ Reside com o(a) aluno(a) ☐ Falecida ☐ Separada do genitor ☐ Tem guarda compartilhada do aluno ☐ Outro

Nome do Pai / Tutor: 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) aluno(a): ☐ É o(a) próprio(a) aluno(a) ☐ Pai ☐ Mãe ☐ Responsável / Tutor ☐ Outro:

Nome: Estado Civil:

Nacionalidade: Naturalidade:

Grau de Instrução: Profissão:

Data de Nascimento: / / E-mail:

Endereço Residencial: CEP:

Cidade: Fone: 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 Atual	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 ☐ Financiado

Há quanto tempo reside no local? ☐ De 1 mês a 2 anos ☐ De 2 a 5 anos ☐ Acima de 5 anos

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

REDE DE ABASTECIMENTO

A localidade onde a moradia está situada possui rede de esgoto? ☐ Sim ☐ Não

A moradia onde a família vive possui itens de instalação sanitária? ☐ Sim ☐ Não

Como é o abastecimento de água no local? ☐ Água encanada ☐ Outro:

Como a moradia é abastecida por energia elétrica? ☐ Energia elétrica regularizada ☐ Outra:

BENS MÓVEIS

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

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 / combustível / seguro		Outros rendimentos:	
Conta de água		**Total de renda agregada no mês:**	
Conta de luz		**Grupo familiar é inscrito no CadÚnico?** ☐ Sim ☐ Não	
Compra de gás		**A família é beneficiada por Programa de Transferência de Renda do Governo Federal / Estadual / Municipal?**	
Conta de telefone			
Plano de internet		**Programa**	**Valor recebido (R$)**
Despesas em geral com alimentação		Bolsa Família	
Fatura do cartão de crédito		BPC - LOAS	
Despesas com medicamentos		Renda Mínima	
Despesas com plano de saúde		Renda Cidadã	
Despesas com curso de idiomas		Bolsa Atleta	
Mensalidade de escola particular		Outro:	
Mensalidade com faculdade / universidade		Outro:	
Outras:		Outro:	

Declaro, sob as penas da lei (Artigo 299 do Código Penal), 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.

Nome: ..... Data: ..... / ..... / .....

CPF: ....

Assinatura