

Bolsas Integral Bolsa Parcial Ambas **FICHA SOCIOECONÔMICA**

Protocolo Nº

DADOS DO(A) ALUNO(A):

Preencher todos os campos sem rasurar

.....

MATRÍCULA: SÉRIE: NÍVEL DE ENSINO: 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: %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) compartilhada do aluno Falecida Separada do genitor Tem guarda Outro

Nome do Pai / Tutor: Fone:

CPF: RG: Data de Nascimento: / /

 Reside com o(a) aluno (a) compartilhada do aluno Falecido Separado da genitora Tem guarda Outro**DADOS DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO (Pessoa que responde pelas despesas educacionais do(a) aluno(a):**Vínculo com o(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	Profissão	Salário Bruto
1.	ALUNO					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
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 popular Loteamento irregular Área verde ocupada

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

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, como vaso sanitário e chuveiro? Sim Não

Como é o abastecimento de água no local? Água encanada Torneira coletiva Poço Carro pipa Outro:

Como a moradia é abastecida por energia elétrica? Energia elétrica regularizada Ligação clandestina ("gato") 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? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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