



FICHA SOCIOECONÔMICA

Nº _____

Preencher todos os campos sem rasurar

DADOS DO(A) ALUNO(A):

MATRÍCULA:	SÉRIE:	NÍVEL DE ENSINO:	☐ Infantil	☐ Fundamental	☐ Médio
Nome:					
Nacionalidade:	Naturalidade:			Sexo: ☐ M ☐ F	
Data 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 estudo 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:					

FILIAÇÃO (Identificação dos Responsáveis Legais / Tutores):

Nome da Mãe / Tutora:		Fone: ()		
Data Nascimento:	/ /	CPF:	RG:	Órgão Emissor:
Data emissão:	/ /			
☐ Reside com o(a) aluno(a) ☐ Falecida ☐ Separada do genitor ☐ Tem guarda compartilhada do aluno ☐ Outro				
Nome do Pai / Tutor:		Fone: ()		
Data Nascimento:	/ /	CPF:	RG:	Órgão Emissor:
Data emissão:	/ /			
☐ Reside com o(a) aluno(a) ☐ Falecida ☐ Separada do genitor ☐ 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): ☐ Pai ☐ Mãe ☐ Responsável / Tutor ☐ Outro:				
Nome:				
Data de Nascimento:	/ /	Nacionalidade:	Naturalidade:	
Estado Civil:		Grau de Instrução:		
Profissão:		E-mail:		
Endereço Residencial:				
Cidade:	UF:	CEP:	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.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
(OBS: Havendo mais membros pertencentes a família acrescentar em folha avulsa)						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 ☐ Área verde ocupada

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

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 ☐ Outros:

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: 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 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.

OBS: CASO SEJA NECESSÁRIA A COMISSÃO DE BOLSAS SOCIAIS SOLICITARÁ A PRESENÇA DA FAMÍLIA PARA ENTREVISTA NA UNIDADE EDUCACIONAL OU VISITA DOMICILIAR.

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

CPF:

Assinatura