

<b>FICHA SOCIOECONÔMICA 2019</b> <b>Obs.: Preencher todos os campos</b>	<b>PROTOCOLO Nº</b> (Para uso Unidade)	
--	---	--

**I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) ALUNO (A)**

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: _____	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Tel. [ ] _____
-------------------	--	----------------

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: _____	Cidade: _____	CEP: _____	Estado: _____
---------------	---------------	------------	---------------

**Instituição de Ensino de Origem:**
 LA SALLE - Possui Bolsa de Estudos  Não  100%  50%  Outro Percentual % \_\_\_\_\_

 Outra Escola Particular - Possui Bolsa de Estudos  Não  SIM – Qual Percentual % \_\_\_\_\_

 Escola Pública

Ensino Pretendido: <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Superior	Série/Ano Pretendido: _____
--	-----------------------------

 Reside próximo a escola e/ou bairros adjacentes:  Sim  Não

 Tipo de Transporte Utilizado:  Carro Próprio  Carona  Ônibus  Não Utiliza (a pé)

 Aluno (a) possui deficiência?  Não  Sim Qual? \_\_\_\_\_

 Aluno (a) possui irmão estudando no La Salle?  Não  Sim Quantos? \_\_\_\_\_

**II – FILIAÇÃO (Identificação dos Responsáveis/Tutores)**

Nome do Responsável (grau de parentesco): _____	Telefone de contato [ ] _____
---	-------------------------------

CPF _____	RG _____	Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
-----------	----------	--

 Reside com o aluno  Falecida  Separada do genitor  Guarda compartilhada  Outro

Nome do Responsável (grau de parentesco): _____	Telefone de contato [ ] _____
---	-------------------------------

CPF _____	RG _____	Data de Nascimento: ____ / ____ / ____
-----------	----------	--

 Reside com o aluno  Falecida  Separada do genitora  Guarda compartilhada  Outro

**III – RESPONSÁVEL FINANCEIRO**

Nome: \_\_\_\_\_

Tel. Residencial: [ ] _____	Tel. Celular: [ ] _____	Tel. Recado: [ ] _____
-----------------------------	-------------------------	------------------------

E-Mail: \_\_\_\_\_

 Vínculo com o aluno:  Responsável/Tutor  Outro, especificar \_\_\_\_\_

**IV – COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (listar todos os membros da família que residem na mesma residência do aluno)**

	Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Profissão/Ocupação	Salário Bruto R\$
1		Aluno					
2							
3							
4							
5							
6							
7							

TOTAL DA RENDA FAMILIAR \_\_\_\_\_

**OBS.: Se Desempregado informar DES. - Se Estudante informar EST. - Se Aposentado/pensionista informar APS.**

V – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO GRUPO FAMILIAR			
<b>SITUAÇÃO HABITACIONAL</b>			
Habitação – Localizada em área: <input type="checkbox"/> urbana <input type="checkbox"/> rural			
Tipo de Moradia: <input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Outro tipo, qual?			Quantos Cômodos? ↓
Reside em: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Comunidade <input type="checkbox"/> Loteamento irregular <input type="checkbox"/> Área Verde			
Condições de Moradia: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Invadida			
Quanto tempo reside no local? <input type="checkbox"/> de 1 mês a 2 anos <input type="checkbox"/> de 2 a 5 anos <input type="checkbox"/> acima de 5 anos			
Há outras Moradias no terreno? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <b>Com vínculo familiar</b> <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <b>Qtas. Pessoas</b>			
<b>REDE DE ABASTECIMENTO</b>			
No Local possui Rede de Esgoto? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Instalação sanitária: <input type="checkbox"/> Vaso e Chuveiro <input type="checkbox"/> Ausência de Instalações			
Abastecimento de Água? <input type="checkbox"/> Água encanada <input type="checkbox"/> Torneira Coletiva <input type="checkbox"/> Carro Pipa <input type="checkbox"/> Outro, qual?			
Iluminação: <input type="checkbox"/> Energia Elétrica <input type="checkbox"/> Clandestina “gato” <input type="checkbox"/> Outra, qual?			
<b>BENS MÓVEIS</b>			
Veículos Automotores (Carro/Moto/Outros) : <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim - Qtos: _____		Modelo 1	Ano
		Modelo 2	Ano

VI - INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO GRUPO FAMILIAR (DESPESAS E RECEITAS)				
DESPESAS NO ÚLTIMO MÊS	Valor R\$	DESPESAS NO ÚLTIMO MÊS	Valor R\$	
Aluguel		Convênio Médico		
Água		Escola de Idiomas		
Luz		Escola Particular		
Gás		Faculdade/Universidade		
Telefone		Financiamento de Automóvel/Moto		
Internet		Despesas (IPVA/Combustível/seguro)		
Alimentação		Financiamento de Imóvel		
Condomínio		Medicamentos		
Cartão de Crédito		Outras – Especificar		
RENDA AGREGADA NO ÚLTIMO MÊS	Valor R\$	Grupo Familiar é Inscrito no CadÚnico	Não	Sim
	Valor R\$	É Beneficiado por Programa de Transferência de Renda - CadÚnico?	Valor recebido R\$	
		Bolsa Família		
		BPC - LOAS		
		Renda Mínima		
		Renda Cidadã		
		Outro – Especificar		

Declaro sob as penas da Lei (Artigo 299 do Código Penal), que as informações acima descritas são verdadeiras e coloco-me disponível para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários junto aos profissionais da unidade escolar a qual pleiteio bolsa social, bem como autorizo realização de visita domiciliar por assistente social a qualquer tempo com a finalidade de verificação e/ou complementação das informações fornecidas, para tanto assino a presente Ficha Socioeconômica.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Brasília, \_\_\_\_ de setembro de 2018.

Nome: \_\_\_\_\_

ALUNO (RESPONSÁVEL)

CPF: \_\_\_\_\_