



FICHA SOCIOECONÔMICA - Processo Seletivo - 2021

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO(A):

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estuda nesta escola: () Sim () Não, é aluno novo. Instituição de origem: _____

Aluno bolsista em 2020: () Sim, porcentagem: _____ () Não

Ano que irá frequentar em 2021: _____

2 – IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

2.1 - Informação da Mãe:

Nome completo: _____

Estado civil: Solteira() Casada() Separada() Divorciada() Viúva() Outro() _____

Convive com outro(a) companheiro(a) que não seja o pai biológico do(a) aluno(a):

() Sim, nome: _____ () Não

RG: _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____ Salário: _____

Empresa: _____ Contato: _____

Endereço comercial: _____

Possui outra fonte de renda? () Sim, qual? _____ Valor: _____

É responsável financeiro pelo aluno(a)? () Sim () Não

2.2 - Informação do Pai:

Nome completo: _____

Estado civil: Solteira() Casada() Separada() Divorciada() Viúva() Outro() _____

Convive com outro(a) companheiro(a) que não seja a mãe biológica do(a) aluno(a):

() Sim, nome: _____ () Não

RG: _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____ Salário: _____

Empresa: _____ Contato: _____

Endereço comercial: _____

Possui outra fonte de renda? () Sim, qual? _____ Valor: _____

É responsável financeiro pelo aluno(a)? () Sim () Não



2.3 - Informação do Responsável Legal ou Financeiro: *(Preencher somente quando este não for pai ou mãe)*

Nome completo: _____

Parentesco com o aluno: _____

Estado civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Separado(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a)

Telefone: _____ E-mail: _____

Endereço: _____

Nº: _____ Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Profissão: _____ Salário: _____

Empresa: _____ Contato: _____

Possui outra fonte de renda? () Sim, qual? _____ Valor: _____

3 - INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS

3.1 - Composição do Grupo Familiar

Informe todas as pessoas que moram na mesma residência do aluno(a), inclusive ele(a).

| Nome | Idade | Parentesco ¹ | Estado Civil | Escolaridade ² | Profissão | Renda(R\$) ³ |
|------------------------------|-------|-------------------------|--------------|---------------------------|-----------|-------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Total da Renda Mensal Bruta: | | | | | | |

3.2 - Situação de Saúde do grupo familiar

Há casos de doenças e/ou pessoas com deficiência no grupo familiar? () Sim () Não

Em caso afirmativo, preencha os dados abaixo⁴:

| Nome | Doença Crônica ⁵ | Deficiência ⁶ | Faz tratamento? | | |
|------|-----------------------------|--------------------------|-----------------|------------------|-------|
| | | | Sim | Não ⁷ | Qual? |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

3.3 - Tipo de moradia

() Própria. A moradia está registrada no nome de _____

() Financiada. Valor da prestação: R\$ _____

() Cedida. Por quem? _____

() Alugada. Valor do aluguel: R\$ _____

¹ Informe o parentesco em relação ao aluno.

² Se for estudante informar o ano escolar e a escola.

³ Renda Mensal Bruta.

⁴ Preencher com os dados do aluno inclusive, caso se encaixa nesta situação.

⁵ Entende-se por doença crônica uma doença que persiste por um período superior a seis meses. Ex: AIDS, Diabetes, Hipertensão, Câncer, Doenças Pulmonares, Cardíacas, entre outras.

⁶ Entende-se como pessoa com deficiência aquela que têm impedimentos permanentes ou a longo prazo de natureza física, intelectual ou sensorial. Ex: Autismo, Síndrome de Down, Surdez, Cegueira, Deficiência Física, entre outras.

⁷ Marcar com um X a resposta correta: Sim ou Não, se Sim descrever qual o tratamento.



3.4 - Tempo de residência no Município

() Menos de 1 ano

() De 01 a 03 anos

() Mais de 03 anos

3.5 - Veículos

| Marca | Modelo | Ano | Placa | Financiado ⁸ | | Utilização ⁹ | |
|-------|--------|-----|-------|-------------------------|-----|-------------------------|---------|
| | | | | Sim | Não | Comercial | Passeio |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

3.6 Despesas mensais básicas

| Tipo de Despesa | Custo Mensal(R\$) | Tipo de Despesa | Custo Mensal(R\$) |
|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------|
| Alimentação | | Educação | |
| Aluguel imóvel | | Transporte escolar | |
| Financiamento imóvel | | Tratamentos PcD ¹⁰ | |
| Condomínio | | Vestuário | |
| Água/Luz/Telefone/Gás/Internet | | Manutenção Veículo(s) | |
| IPTU(parcelado) | | Financiamento Veículo(s) | |
| Plano de Saúde | | Outro: _____ | |
| Medicamentos | | Outro: _____ | |
| Valor Total das Despesas Mensais: R\$ | | | |

3.7 - Benefício Socioassistencial

Esta família possui cadastro no Cadastro Único¹¹ do Governo Federal?

() Sim () Não

Recebe algum benefício socioassistencial¹²?

() Não

() Sim. Qual? _____ Valor? _____

3.8 - Renda familiar per capita:

R\$ _____ ÷ _____ = R\$ _____

(Dividir o valor da renda pelo número de pessoas da família).

3.9 - Percentual de bolsa solicitado para 2021: _____ %.

⁸ Marque com um X as alternativas: Sim ou Não.

⁹ Marque um X em uma das alternativas abaixo.

¹⁰ PcD – Pessoa com Deficiência.

¹¹ O Cadastro Único (Cad Único) do Governo Federal é um conjunto de informações sobre as famílias brasileiras em situação de vulnerabilidade social. Devem estar cadastradas todas as famílias que ganham até ½ salário mínimo por pessoa na divisão de renda per capita, ou que ganham no total até 3 salários mínimos de renda mensal total. É necessário estar inscrito neste sistema para ter acesso aos programas socioassistenciais.

¹² Entende-se como benefício socioassistencial os Programas e Benefícios destinados às famílias inscritas no Cad Único, como como Bolsa Família, Minha Casa Minha Vida, Benefício de Prestação Continuada(BPC), Tarifa Social de Energia Elétrica, entre outros.

