

**FICHA SOCIOECONÔMICA**

**Protocolo Nº**

Preencher todos os campos sem rasurar

**DADOS DO(A) CANDIDATO(A):**

SÉRIE: NÍVEL DE ENSINO:  Infantil  Fundamental

Nome:

Nacionalidade: Naturalidade: Sexo:  M  F

Data de Nascimento: / / E-mail:

Endereço:

Cidade: CEP: Fone:

CPF: RG: Órgão Emissor: Data de Emissão: / /

Beneficiário em 2023 com Bolsa Assistencial:  100%  50%

Reside próximo à escola ou em bairro adjacente?  Sim  Não

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

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

O(a) aluno(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) candidato(a)  Falecido  Separado da genitora  Tem guarda compartilhada do candidato  Outro

**DADOS DO RESPONSÁVEL (Pessoa que responde pelas despesas do(a) candidato(a):**

Vínculo com o(a) (a):  É o(a) próprio(a) candidato(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**

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Ocupação	Salário Bruto
1.	<b>candidato</b>					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
<b>Total da renda familiar:</b>						

As informações abaixo têm por objetivo verificar se o(a) grupo familiar do(a) candidato(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  Financiada

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

### BENS MÓVEIS

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

### IMPOSTO DE RENDA

No grupo familiar descrito há algum membro que declara Imposto de Renda:  Não - ISENTO  Sim. IRPFÍSICA  Sim. IR JURÍDICA

### 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		Outros rendimentos:	
Despesas com combustível		<b>Total de renda agregada no mês:</b>	
Despesas com Seguro do veículo automotor		<b>Grupo familiar é inscrito no CadÚnico?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
		<b>Número do NIS:</b>	
Conta de água		<b>A família é beneficiada por Programa de Transferência de Renda do Governo Federal / Estadual / Municipal?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Conta de luz			
Compra de gás		<b>Programa</b>	<b>Valor recebido (R\$)</b>
Conta de telefone		Auxílio Brasil/Bolsa Família	
Plano de internet		BPC - LOAS	
Despesas em geral com alimentação		Vale Gás:	
Fatura do cartão de crédito		DF Social:	
Despesas com medicamentos		Prato Cheio:	
Despesas com curso de idiomas		Cartão Creche:	
Despesas com plano de Saúde		Material Escolar:	
Mensalidade de escola particular		Auxílio Natalidade:	
Mensalidade com faculdade / universidade		Outro:	

Declaro, sob as penas da lei (Artigo 299 do Código Penal e art. 7º da LGPD), 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, e estou ciente que os dados descritos acima e os documentos anexos a esta ficha socioeconômica serão unicamente para fins educativos e são passíveis de verificação junto ao MEC e outros órgãos públicos.

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

CPF: .....

.....

Assinatura