

FICHA SOCIOECONÔMICA 2019/2º SEM EDUC. SUPERIOR Obs.: Preencher todos os campos I – IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A) / ALUNO (A)	Unidade IES / Polo →	
---	----------------------	--

Nome:

Data Nasc: _____ Sexo: Masculino Feminino **Tel.** [] [] []

Endereço:

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

Instituição de Ensino de Origem:

LA SALLE Possui Bolsa de Estudos Não 100% 50% Outro Percentual % _____
 Outra Universidade - Possui Bolsa de Estudos Não SIM – Qual Percentual % _____

Curso Pretendido:

Série/Ano Pretendido:

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

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

Candidato (a) / Aluno (a) possui deficiência? Não Sim Qual?

Candidato (a) / Aluno (a) possui irmão estudando 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 candidato Falecida Separada do genitor Guarda compartilhada Outro

Nome do Responsável (grau de parentesco):

Telefone de contato

[] [] [] [] [] []

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

Reside com o candidato Falecida Separada do genitora Guarda compartilhada Outro

III – REONSÁVEL FINANCEIRO

Nome:

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

E-Mail:

Vínculo com o candidato: Responsável/Tutor Outro, especificar _____

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

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

TOTAL DA RENDA FAMILIAR

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

V- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO GRUPO FAMILIAR

SITUAÇÃO HABITACIONAL

Habitação – Localizada em área: urbana rural

Tipo de Moradia: Alvenaria Mista Madeira Outro tipo qual?

Quantos
Cômodos? ↓

Reside em: Casa Apartamento Comunidade Área Verde

Condições de Moradia: Própria Alugada Cedida Financiada

Quanto tempo reside no local? de 1 mês a 2 anos de 2 a 5 anos acima de 5 anos

Há outras Moradias no terreno? Não Sim Com vínculo familiar Não Sim Qtas. Pessoas

REDE DE ABASTECIMENTO

No Local possui Rede de Esgoto? Sim Não

Instalação sanitária: Vaso e Chuveiro Ausência de Instalações

Abastecimento de Água? Água encanada Outro, qual?

Iluminação: Energia Elétrica Outra, qual?

BENS MÓVEIS

Veículos Automotores (Carro/Moto/Outros): Não 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 Credito			Outras Especificar		
RENDA AGREGADA NO ÚLTIMO MÊS	Valor R\$		Grupo Familiar é Inscrito no CadÚnico	Não	Sim
			É Beneficiado por Programa de Transferência de Renda - CadÚnico?	Valor recebido R\$	
Pensão Alimentícia Recebida:			Bolsa Família		
Ajuda de Familiares:			BPC - LOAS		
Recebimento de Aluguéis:			Renda Mínima		
Rendimentos de Investimentos			Renda Cidadã		
Outros: Especificar:			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 educativa 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: _____, _____ de _____ de 20____

Nome: _____ CPF: _____

CANDIDATO/ALUNO (RESPONSÁVEL)