FICHA SOCIOECONÔMICA

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO ACADÊMICO** | |
| Série Pretendida: Turno: | |
| Nome: | |
| Sexo: Idade: Data de Nascimento: / / | |
| Naturalidade: Nacionalidade: | |
| CPF: RG Nº Data de emissão: / / | |
| Endereço Residencial: Nº: | |
| Complemento: Bairro: CEP: | |
| Cidade Estado Telefone Res: ( ) | |
| Telefone para recado: ( ) E-mail: | |
| Residência | ( ) Própria Quitada |
|  | ( ) Própria Financiada R$ (Valor da prestação mensal) |
|  | ( ) Alugada R$ (Valor do aluguel mensal) |
|  | ( ) Cedido, por quem? (Nome e parentesco) |
|  | ( ) Outro |
| Valor estimado do imóvel quando próprio: R$ | |
| Endereço: Nº: | |
| Complemento: Bairro: CEP: | |
| Cidade Estado | |
| Tem veículo ( ) Sim ( ) Não Se tiver qual é a marca: Modelo | |
| Ano: Valor: Alienado: ( ) Sim Não ( ) | |
| **DADOS DA FAMÍLIA** | |
| Nome do Mãe: Idade: | |
| Situação da mãe: ( ) presente ( ) falecido ( ) separada ( ) outros | |
| Escolaridade  ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Especialização | |
| Telefone para Contato: e-mail: | |
| Profissão/ Ocupação: Cargo: | |
| Empresa em que trabalha | |
| Endereço Tel: | |
| Salário Mensal Bruto Data de Admissão: | |
| Nome do Pai: | |
| Situação do Pai: ( ) presente ( ) falecido ( ) separado ( ) outros | |
| Escolaridade  ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Especialização | |
| Telefone para Contato: e-mail : | |
| Profissão/ Ocupação: | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa em que trabalha | | | | | | |
| Endereço Tel: | | | | | | |
| Salário Mensal Bruto Data de Admissão: | | | | | | |
| **DADOS DO GRUPO FAMILIAR** | | | | | | |
| Quantas pessoas compõe o grupo familiar? ( ) | | | | | | |
| Escreva os nomes de todas as pessoas do seu grupo familiar, inclusive o seu: | | | | | | |
|  | Nome do membro da família | Parentesco | | Profissão/Ocupação | Idade | Renda Mensal Bruta R$ |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **RENDA AGREGADA** | | | | | | |
| Pensão alimentícia R$ Ajuda de familiares R$ Recebimento de aluguel R$ | | | | | | |
| **MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR QUE ESTUDAM NA REDE PRIVADA DE ENSINO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | Nome | | Escola/Faculdade | | | Valor da mensalidade R$ |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | |
| O(a) responsável pelo aluno declara e garante que os dados fornecidos e preenchidos no questionário são verdadeiros e refletem a realidade, responsabilizando-se por qualquer irregularidade aqui contida, já que os mesmos dados, no caso de aprovação, servirão para preenchimento do contrato.  Sorriso/MT, de de 20\_\_.  Assinatura do(a) responsável Legal | | | | | | |