

## FICHA SOCIOECONÔMICA

### Dados do(a) Estudante

Nome \_\_\_\_\_

Cor/Raça \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_

Cel. ( ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

### Identificação Acadêmica

Curso de interesse? \_\_\_\_\_

Turno de interesse? \_\_\_\_\_

### Atendimento Especializado

Estudante possui algum tipo de deficiência? ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

Se sim, não esqueça de apresentar o laudo médico.

### Parentes Estudando na FECAP

O(a) estudante possui algum parente estudando no Colégio FECAP atualmente? ( ) Não ( ) Sim

Se sim, Quem? \_\_\_\_\_ Qual o grau de parentesco? \_\_\_\_\_

### Instituição de Origem

Concluiu em Escola Pública ( ) Sim Concluiu em Escola Particular ( ) Sim

**Se, Concluiu em Escola Particular preencha abaixo:**

Sem Bolsa ( ) Com bolsa Parcial? Sim ( ) Quanto? \_\_\_\_\_% Com bolsa 100%? Sim ( )

### RESPONSÁVEL FINANCEIRO

#### Preencher somente se for o Responsável for diferente do Aluno

Nome \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES SOBRE A COMPOSIÇÃO FAMILIAR

(Listar todos os membros da família que residem com o(a) estudante inclusive as crianças)

Nome	Data de Nascimento	CPF	Parentesco	Profissão	Salário Bruto Mensal
<i>Exemplo 1</i>	<i>01/01/1900</i>	<i>111.111.111-11</i>	<i>Pai</i>	<i>Motorista Uber</i>	<i>2.000</i>
<i>Exemplo 2</i>	<i>01/02/1901</i>	<i>222.222.222-22</i>	<i>Irmão</i>	<i>Desempregado</i>	<i>0</i>

Total de número de moradores \_\_\_\_\_ Soma de todas as rendas (R\$) \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO GRUPO FAMILIAR****SITUAÇÃO HABITACIONAL**

A habilitação é localizada em: ( ) área rural ( ) área urbana  
 Tipo de moradia é de: ( ) Alvenaria ( ) Mista ( ) Madeira  
 Reside em: ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) Comunidade ( ) Ocupação  
 Quantidade de cômodos: \_\_\_\_\_  
 Condições da moradia: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Financiada ( ) Invadida  
 Quanto tempo reside no local: \_\_\_\_\_

**SITUAÇÃO HABITACIONAL - REDE DE ABASTECIMENTO**

No local possui rede de esgoto ( ) Não ( ) Sim Instalação sanitária ( ) Não ( ) Sim  
 Abastecimento de água ( ) Água Encanada ( ) Carro Pipa ( ) Outros Quais? \_\_\_\_\_  
 Iluminação ( ) Energia Elétrica ( ) Clandestina ( ) Outros Quais? \_\_\_\_\_

**BENS MÓVEIS**

Preencha com a quantidade de cada item que você possui

Carro ----- Quantos? \_\_\_\_\_ Geladeira----- Quantos? \_\_\_\_\_  
 Moto----- Quantos? \_\_\_\_\_ Notebook----- Quantos? \_\_\_\_\_  
 Televisão----- Quantos? \_\_\_\_\_ Lavadora de Roupa----- Quantos? \_\_\_\_\_  
 Celular ----- Quantos? \_\_\_\_\_ Internet Fixa----- Quantos? \_\_\_\_\_  
 Videogame----- Quantos? \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES FINANCEIRAS DO GRUPO FAMILIAR**

Favor considerar o valor das despesas do último mês

Tipo de despesa	Valor	Tipo de despesa	Valor
Aluguel	R\$ _____	Condomínio	R\$ _____
Luz	R\$ _____	Convênio Médico	R\$ _____
Água	R\$ _____	Financiamentos	R\$ _____
Gás	R\$ _____	Empréstimos bancários	R\$ _____
Telefone	R\$ _____	Empréstimos de terceiros	R\$ _____
Internet	R\$ _____		
Alimentação	R\$ _____		
Total de Despesas	R\$ _____	Total de Despesas	R\$ _____

**OUTRAS FONTES DE RENDA**

O grupo familiar é inscrito no CADÚNICO (Cadastro Único para Programas Sociais): ( ) SIM ( ) NÃO

	Valor		Valor		Valor
Bolsa Família	R\$ _____	Renda Mínima	R\$ _____	Outros	R\$ _____
BPC - LOAS	R\$ _____	Renda Cidadã	R\$ _____		

**OUTRAS FONTES DE RENDA**

	Valor		Valor
Recebe pensão alimentícia	R\$ _____	Recebe Aluguéis	R\$ _____
Ajuda de Familiares	R\$ _____	Outros	R\$ _____
Outros	R\$ _____	Outros	R\$ _____

Declaro sob as penalidades 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 a 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.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

**PARA USO DA INSTITUIÇÃO**

Bolsa deferida

( ) Sim

( ) Não

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Daniele Oliveira Lima

Assistente Social