

FICHA SOCIOECONÔMICA

DADOS DO ALUNO		
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