

## CADASTRO SOCIOECONÔMICO

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RA nº: \_\_\_\_\_ RG do Aluno: nº \_\_\_\_\_ CPF do Aluno nº \_\_\_\_\_

Telefones/Celular (Anotar de todos da família): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Salto Estado: SP

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Estado civil do responsável \_\_\_\_\_ Profissão do responsável \_\_\_\_\_

Possui Bolsa Família / Tem inscrição no CadÚnico ( ) SIM – Valor R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Não

Possui BPC – Benefício de Prestação Continuada (o aluno ou outra pessoa que reside com ele) - ( ) SIM – Valor R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Não

## COMPOSIÇÃO FAMILIAR

| Nº | Nome de <u>todos</u> que moram na mesma casa, inclusive o nome do aluno | Idade | Qual parentesco ou relação com o aluno.<br>(Pai, mãe, irmãos, tio...) | Situação escolar<br>(até que série estudou ou estuda) | Qual é a profissão ou ocupação<br>(o que faz/no que trabalha) | Salário/<br>Aposentadoria/Pensão<br>/ outras rendas<br>VALOR BRUTO |
|----|---|-------|---|---|---|--|
| 1  |   |       |   |   |   | R\$  |
| 2  |   |       |   |   |   | R\$  |
| 3  |   |       |   |   |   | R\$  |
| 4  |   |       |   |   |   | R\$  |
| 5  |   |       |   |   |   | R\$  |
| 6  |   |       |   |   |   | R\$  |
|    |   |       |   | <b>Não é Preciso Somar</b>                            | <b>Total</b>  |  |

**SITUAÇÃO HABITACIONAL e FAMILIAR:**

**Mora em Casa** (Situação do imóvel) ( ) **Própria** ( ) **Alugada** ( ) **Cedida** Nº de cômodos: \_\_\_\_\_

A família é responsável financeiramente por outros familiares, avôs, tios.... (que comprometa a renda familiar)

( ) SIM ( ) NÃO QUEM? \_\_\_\_\_ POR QUÊ? \_\_\_\_\_

Recebe pensão alimentícia: ( ) SIM ( ) NÃO QUAL O VALOR? \_\_\_\_\_

Paga pensão alimentícia: ( ) SIM ( ) NÃO QUAL O VALOR? \_\_\_\_\_

**DESPESAS MENSAIS DA FAMÍLIA****Valores Mensais (R\$)**

|  |              |
|--|--------------|
| Aluguel  |              |
| Financiamentos (carro, moto)   |              |
| Financiamentos (casa, terrenos)  |              |
| Energia elétrica   |              |
| Água   |              |
| Valor das despesas com Telefone (celular – fixo, internet)                   |              |
| Valor do IPTU Mensal   |              |
| Plano de Saúde Particular  |              |
| Farmácia (medicamentos de uso contínuo Pressão, Diabetes, Anticoncepcionais) |              |
| Alimentação (Mercado, Açougue, Padaria)                                      |              |
| Valor Pago de Pensão Alimentícia   |              |
| Outros (Babá, Van Escolar, Faculdade)  |              |
| <b>TOTAL (não é necessário somar)</b>  | <b>TOTAL</b> |

Uso da Associação

RENDA FAMILIAR TOTAL: \_\_\_\_\_ RENDA PER CAPTA: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE INFORMAÇÕES**

Eu, \_\_\_\_\_, Portador do RG \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente a Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, na cidade de Salto, Estado de São Paulo, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas na ficha de cadastro socioeconômico e autenticidade das cópias dos documentos entregues. Declaro estar ciente de que a falsidade no transcrito acima implicará nas penalidades cabíveis conforme Lei 12.101 de 27/11/2009-art.15 § 1º que determina; **“Os pais e responsáveis respondem legalmente pela veracidade das informações socioeconômicas por eles prestadas”**.

**Declaro, ainda, que recebi, nesta data, cópia do “Regimento Interno” desta Escola.**

Salto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável