

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. Informação sobre o aluno:

Nome:

Turma:

Irmão:

Turma:

Irmão:

Turma:

2. Dados Residenciais:

Rua:

Nº.:

Bairro:

Município:

UF:

Telefone residencial:

Telefone Comercial:

Celular:

3. Situação Habitacional do grupo familiar:

Casa própria

Cedida

Financiada Valor parcela: R\$

Alugada Valor Aluguel: R\$

4. Situação de Saúde do grupo familiar:

Na família tem problemas de saúde: sim não

Qual é o problema de saúde:

De quanto é a despesa mensal referente ao problema de saúde: R\$

5. Despesas Gerais:	
Tipo de despesa	Valor da Despesa
Água	R\$ _____
Alimentação	R\$ _____
Educação	R\$ _____
Empregada Doméstica/ Faxineira	R\$ _____
Energia Elétrica	R\$ _____
Habitação	R\$ _____
Pensão	R\$ _____
Telefone	R\$ _____
Internet	R\$ _____
* Outros/discriminar	R\$ _____
* Discriminação de outras despesas:	

6. Fonte de Recursos Financeiros:	
Fonte da Renda:	
<input type="checkbox"/> Assalariados	Quantidade pessoas ()
<input type="checkbox"/> Autônomos/Profissionais Liberais	Quantidade pessoas ()
<input type="checkbox"/> Atividade Rural	Quantidade pessoas ()
<input type="checkbox"/> Trabalhador Informal (Bicos)	Quantidade pessoas ()
<input type="checkbox"/> Aposentados e Pensionistas	Quantidade pessoas ()
<input type="checkbox"/> Sócio e dirigentes de empresas	Quantidade pessoas ()
<input type="checkbox"/> Desempregado	Quantidade pessoas ()
<input type="checkbox"/> Rendimento de aluguel	Quantidade imóveis ()
<input type="checkbox"/> Pensão	Quantidade pessoas ()
Renda total do grupo familiar: R\$ _____	

7. Caso de separação dos Pais:	
a) A mãe recebe pensão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Valor Mensal: R\$ _____	
b) Os filhos recebem pensão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Valor Mensal: R\$ _____	

