**ANEXO I - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

NOME COMPLETO DO ESTUDANTE - Não abrevie nomes SEXO: M ( ) F ( )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARTEIRA DE IDENTIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENSINO: ( ) TÉC. INTEGRADO ( ) TÉC. CONCOMITANTE ( ) TÉC, /SUBSEQUENTE ( ) SUPERIOR ( ) PÓS GRADUAÇÃO

CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SÉRIE/MÓD./PER. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº DE DISCIPLINAS NESTE PERÍODO: \_\_\_\_\_\_\_

­

|  |
| --- |
|  |

**Para preenchimento do quadro da página seguinte observe as legendas abaixo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LEGENDA 1 - Coluna referente à situação de escolaridade** | |  | **LEGENDA 2 - Coluna referente à situação de trabalho** | |
| Analfabeto | 01 |  | Não trabalha | 01 |
| Alfabetizado | 02 |  | Desempregado | 02 |
| Fundamental até o 4º ano (ou até a antiga 3ªsérie) | 03 |  | Trabalha com carteira assinada | 03 |
| Fundamental até o 5º ano (ou até a antiga 4ªsérie) | 04 |  | Servidor público | 04 |
| Fundamental do 6º ano ao 8º ano (da antiga 5ªsérie até a 7ªsérie) | 05 |  | Trabalha com atividade rural | 05 |
| Fundamental até o 9º ano (até a antiga 8ª série) | 06 |  | Aposentado | 06 |
| Médio Completo | 07 |  | Pensionista | 07 |
| Médio Incompleto | 08 |  | Aposentado e pensionista | 08 |
| Superior completo | 09 |  | Recebe auxílio doença ou seguro acidente | 09 |
| Superior Incompleto | 10 |  | Trabalha como autônomo ou profissional liberal | 10 |
|  |  |  | Microempreendedor individual | 11 |
|  |  |  | Trabalha na economia informal (faz biscates) | 12 |

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

Deverão ser lançados no quadro abaixo os dados de sua família atual, considerando o núcleo social de pessoas unidas por laços afetivos, sejam elas contribuintes e/ou dependentes da mesma renda, que geralmente compartilham o mesmo espaço e mantêm entre si uma relação solidária. Na coluna “Renda mensal bruta” deverão ser lançadas as rendas brutas, **sem descontos**, dos integrantes do grupo familiar referente ao mês de **JANEIRO/2020**, inclusive o seguro-desemprego e benefícios previdenciários. Para preencher a coluna referente à situação de trabalho consulte a legenda 1, para lançar o código correspondente a cada situação. Para preencher a coluna referente à escolaridade consulte a legenda 2, para lançar o código correspondente a cada situação.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Integrantes da família (primeiro nome) | Idade (anos) | Estado civil | Parentesco | Escolaridade e/ formação (**Leg 1**) | Situação de trabalho (**Leg 2**) | Profissão/ocupação | Renda mensal bruta (abolir centavos) |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Outras rendas do grupo familiar:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poupança ........................ | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Aluguel(is) de Imóvel(is)....... | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Pensão por Morte ............. | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pensão Alimentícia ........ | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Ajuda de Terceiros.................. | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Benefícios Sociais (Bolsa Família, BPC/LOAS ........ | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Seguro-desemprego......... | R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Outros .................................... | Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |