



Instituto
Myra Eliane

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Estou ciente de que esse formulário destina-se a submissão de candidatura da criança a vaga na escola *Olga & Parsifal Barroso* na etapa de pré-matricula, não assegurando a admissão imediata do aluno na creche-escola. Compreendo que os dados produzidos a partir desse questionário socioeconômico, bem como o processo de análise são sigilosos e de uso exclusivo da comissão. Entendo que compete ao Instituto *Myra Eliane* classificar para a 2ª etapa/visita domiciliar, uma quantidade de estudantes que corresponda a sua capacidade de atendimento.

Nome da criança: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Sexo: () Masculino () Feminino

Endereço Residencial: _____

Nº _____ **Complemento:** _____ **Bairro:** _____

CEP: _____ - _____

Município: _____

1. Composição familiar (que mora na mesma residência com a criança).

Nome	Parentesco	Idade	Escolarização	Profissão	Renda R\$

2. **Renda familiar (Total): R\$** _____

3. **Os membros da família recebem algum tipo de benefício social?** () Sim () Não

Caso a resposta seja **sim**, informe:

Beneficiado: _____ Valor: R\$ _____

Nome do benefício: _____

Beneficiado: _____ Valor: R\$ _____

Nome do benefício: _____

Beneficiado: _____ Valor: R\$ _____

Nome do benefício: _____

Beneficiado: _____ Valor: R\$ _____

Nome do benefício: _____

4. **Tipo de moradia:** () Casa () Apartamento Outro- _____
Situação: () Própria () Alugada () Cedida () Ocupação Outro- _____
A rua recebe o serviço de coleta de lixo? () Sim () Não

Possui banheiro dentro de casa? () Sim () Não

Energia elétrica? () Sim () Não

Água encanada? () Sim () Não

Sistema de Esgoto? () Sim () Não

TV? () Sim () Não

Rádio? () Sim () Não

Computador? () sim () Não

Internet? () Sim () Não

5. **A família possui veículo motorizado próprio** () Sim () Não
Se sim, quais? _____

6. **Quais os principais meios de transporte utilizados pelos membros da família?**

7. **Qual o tipo de lazer é praticado pela família?** _____

8. **A família tem uma orientação religiosa?** () Sim () Não. Qual? _____

9. **Quesitos de vulnerabilidade social**

I- Possui família chefiada por mulheres sem companheiro/a, podendo esta mulher ser a responsável pelas crianças?

Resposta: () Sim () Não

Comentários:

II- Possui na residência pelo menos um dos responsáveis desempregados?

Resposta: () Sim () Não

Comentários:

III- Possui na família pelo menos um dos responsáveis obtendo renda através da informalidade ou trabalho temporário, sem que sejam assegurados os devidos direitos trabalhistas?

Resposta: () Sim () Não

Comentários:

IV- Possui na residência da criança, familiar com doenças mentais crônicas e/ou outras deficiências?

Resposta: () Sim () Não

Comentários:

V- Algum membro da família encontra-se privado de liberdade ou cumprindo medida socioeducativa?

Resposta: () Sim () Não

Comentários:

VI- Algum membro da família que reside com a criança é dependente químico?

Resposta: () Sim () Não

Comentários:

Informações do responsável pela pré-matricula

Nome: _____

Parentesco: _____

Telefone: _____

Exerce atividade remunerada? () Sim () Não

Se sim, qual? _____

10. Tem disponibilidade para colaborar com alguma atividade da escola, de forma voluntária?

() Sim () Não

Se sim, especifique como pode colaborar.

11. Outros Comentários do responsável:

Atesto que todas as informações aqui citadas são verídicas.

Caucaia ____ de _____ de 2018

Assinatura do Responsável

Anexar a esse documento, cópias de: Certidão de Nascimento da Criança, Carteira de vacinação da Criança, RG do Responsável, Comprovante de Endereço, Comprovantes de Renda, Declaração da escola atual (caso a criança esteja estudando em 2018), Cópia de cartões sociais (caso a família seja beneficiária de programa social).