

ANEXO 1

QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR: (Iniciar o preenchimento do quadro com os dados do(a) aluno(a). Neste deverá constar o nome de todas as pessoas que moram na mesma residência do(a) aluno(a), inclusive crianças.)

Nome Completo	Parentesco	Idade	Escolaridade	Estado Civil	Profissão ou Atividade	Renda (R\$)
TOTAL DA RENDA FAMILIAR R\$						

Favor anexar a Ficha de Avaliação Socioeconômica cópia do documento comprobatório informado.

DESPESAS MENSAS BÁSICAS:

DESPESAS	VALOR: R\$	DESPESAS	VALOR: R\$
ÁGUA		MEDICAMENTOS	
LUZ		EMPRESTIMOS	
TELEFONE		TRANSPORTE ESCOLAR	
ALIMENTAÇÃO		INTERNET	
ALUGUEL (Quando for o caso)		EDUCAÇÃO (Creche, escola, faculdade, cursos)	
CONDOMÍNIO		FINANCIAMENTO (casa, automóvel, etc) ETC)	
PLANO DE SAÚDE			
OUTRAS DESPESAS * ESPECIFICAR			
SUB-TOTAL	R\$	SUB-TOTAL	R\$
		SOMA TOTAL R\$	

IMÓVEL DE MORADIA:

<input type="checkbox"/> Próprio	<input type="checkbox"/> Alugado	<input type="checkbox"/> Cedido	<input type="checkbox"/> Financiado
	Valor do Aluguel: R\$ _____	Nome e parentesco com proprietário:	Valor da Prestação: R\$ _____

IMÓVEIS ALUGADOS:

TIPO DO IMÓVEL ALUGADO	QUANTIDADE	VALOR DO ALUGUEL R\$
	TOTAL R\$	

VEÍCULOS:

Marca/Modelo	Ano de Fabricação	Utilização	
		Comercial	Passeio

FILHOS ESTUDANDO EM ESCOLAS PARTICULARES:

Nome	Escola	Valor da Parcela R\$
	TOTAL R\$	

CONDIÇÕES DE SAÚDE:

Há alguém na família que está em tratamento médico? _____ Faz uso de contínuo medicamentos: _____

Nome	Tipo da Doença	Despesa Mensal R\$
	TOTAL R\$	

Doenças Crônicas: doenças pulmonares, renais, câncer, sangüíneas, AIDS, neurológicas (epilepsia), cardíacas, outras. Há caso de doença crônica na família? _____

Nome	Tipo da Doença	Despesa Mensal R\$
	TOTAL R\$	

Pessoa com deficiência: física, mental, sensorial (auditiva, visual), múltipla – (conforme Decreto 3.298/99) Há pessoa com deficiência na família? _____

Nome	Tipo de Deficiência	Despesa Mensal R\$
	TOTAL R\$	

Está inserido (a) em algum Programa Social ou Serviços Socioassistenciais?

_____ Não _____ Sim

Quais? _____

Valor Recebido: R\$ _____