



**CURSO DANÇA - CLÁSSICA**  
**TURMA: \_\_\_\_\_**

**FICHA DE AVALIAÇÃO SÓCIO-ECONOMICA E FAMILIAR**

**1- IDENTIFICAÇÃO:**

**1.1 - INFORMAÇÕES DO ALUNO:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) F ( ) M  
Estuda em: ( ) Escola pública ( ) Escola particular ( ) Já concluiu os estudos  
O aluno irá morar com os pais em Joinville? ( ) Sim ( ) Não

**\* Caso não more com os pais em Joinville, quem será a pessoa responsável pelo aluno? Identifique:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**1.2 - INFORMAÇÕES DOS PAIS DO ALUNO:**

\* Nome Completo do Pai: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_  
Profissão do Pai: \_\_\_\_\_ Renda mensal: R\$ \_\_\_\_\_  
Nome da Empresa: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: ( ) Assalariado ( ) Autônomo ( ) Aposentado ( ) Desempregado

\* Nome Completo da Mãe: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_  
Profissão da Mãe: \_\_\_\_\_ Renda mensal: R\$ \_\_\_\_\_  
Nome da Empresa: \_\_\_\_\_  
Situação profissional: ( ) Assalariada ( ) Autônoma ( ) Aposentada ( ) Desempregada

Os pais são: ( ) Casados ( ) Separados ( ) Divorciados ( ) Ausentes e/ou falecidos - Quem é ausente ou falecido? ( ) Pai ( ) Mãe

**1.3 – TRABALHO E RENDA EXTRA:**

1.3.1 – O pai desenvolve algum trabalho extra para complemento da renda familiar?  
( ) Sim Qual atividade? \_\_\_\_\_ ( ) Não

1.3.2 – A mãe desenvolve algum trabalho extra para complemento da renda familiar?  
( ) Sim Qual atividade? \_\_\_\_\_ ( ) Não

**1.4 – TALENTOS E HABILIDADES ARTISTICAS DOS INTEGRANTES DA FAMÍLIA:**

Na família do aluno, existe alguém com talentos e habilidades artísticas? ( ) Sim ( ) Não  
Quem? ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Irmãos  
Qual talento/habilidade? ( ) Música Especifique: \_\_\_\_\_ ( ) Teatro ( ) Artesanato  
( ) Dança ( ) Desenho ( ) Pintura ( ) Outros. Qual? \_\_\_\_\_

**CURSO DANÇA - CLÁSSICA**  
**TURMA: \_\_\_\_\_**

**FICHA DE AVALIAÇÃO SÓCIO-ECONOMICA E FAMILIAR**

**2 - QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR (Quem mora na casa do aluno na cidade de origem)**

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

**3 – OUTRAS INFORMAÇÕES DA FAMÍLIA DO ALUNO:**

**3.1 - O IMÓVEL QUE A FAMÍLIA MORA É:**

- ( ) Próprio ( ) Alugado ( ) Cedido ( ) Financiada  
 ( ) Madeira ( ) Alvenaria ( ) Mista  
 ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) Kitinete ( ) Outro Qual? \_\_\_\_\_  
 ( ) Área urbana ( ) Área rural

**3.2 - A FAMÍLIA POSSUI VEÍCULO? ( ) Sim ( ) Não É financiado? ( ) Sim ( ) Não**

**3.3 - TEM FILHOS ESTUDANDO EM ESCOLAS PARTICULARES? ( ) Sim ( ) Não**

Qual o valor da mensalidade: R\$ \_\_\_\_\_

**4 - CONDIÇÃO DE SAÚDE NA FAMÍLIA:**

**4.1 - Há alguém em tratamento médico? ( ) Sim ( ) Não Quem? \_\_\_\_\_**

Faz uso contínuo de medicamento? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Despesa mensal: R\$ \_\_\_\_\_

**4.2 - Há alguém com doença crônica na família? ( ) Sim ( ) Não Se sim, quem é? \_\_\_\_\_**

( ) Pulmonar ( ) Renal ( ) Câncer ( ) Sanguínea ( ) AIDS ( ) Neurológica (epilepsia) ( ) Cardíaca

( ) Outras Qual? \_\_\_\_\_

Despesa mensal: R\$ \_\_\_\_\_

**4.3 - Há pessoas com deficiência na família? ( ) Sim ( ) Não Quem? \_\_\_\_\_**

( ) Física ( ) Mental ( ) Sensorial - auditiva/visual ( ) Múltipla

Despesa mensal: R\$ \_\_\_\_\_

ANO LETIVO 2022



CURSO DANÇA - CLÁSSICA

TURMA: \_\_\_\_\_

**FICHA DE AVALIAÇÃO SÓCIO-ECONOMICA E FAMILIAR**

**5) INFORME AS DESPESAS FIXAS MENSAS DA FAMÍLIA (Se houver manutenção de duas casas, a família deverá informar a soma das duas despesas e também comprovar as duas):**

DESPESAS	VALOR	DESPESAS	VALOR
ÁGUA		IPTU	
LUZ		IMPOSTO DE RENDA	
TELEFONE		INSS	
INTERNET		TRANSPORTE ESCOLAR	
ALIMENTAÇÃO		COMBUSTIVEL	
ALUGUEL		EDUCAÇÃO	
CONDOMÍNIO		FINANCIAMENTOS	
PLANO DE SAÚDE		OUTRAS DESPESAS*	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

**OBSERVAÇÃO:** Para todas as despesas fixas, como: água, luz, telefone, internet, aluguel, condomínio, plano de saúde, educação e financiamentos, a família deverá apresentar cópia dos comprovantes de pagamento, no mesmo valor informado acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura legível do responsável pelas informações acima: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_