



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? _____

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 () Financiado

() 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 2020



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*	
TOTAL		TOTAL	

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: _____