



MUNICÍPIO DE BARIRI
Programa Municipal De Assistência Estudantil (Pmae) 2018

PROTOCOLO

DATA: ____/____/2018

Responsável: _____

PROGRAMA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PMAE) 2018

QUESTIONÁRIO SÓCIOECONÔMICO

(de acordo com a Lei Municipal nº 4.4545/2015)

BLOCO 1- DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Sexo: () Feminino () Masculino Data de nascimento: ____/____/____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

RG: _____ CPF: _____

Estado Civil: ()Solteiro ()Casado ()União Estável ()Separado / Divorciado ()Viúvo

Tel: _____ Cel: _____

Tel para recado: _____ Falar com: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ () Zona Urbana () Zona Rural Cidade

A casa que você reside é:

() Emprestada/ cedida () Própria, em pagamento R\$ _____ () Alugada R\$ _____ () Própria, quitada.

5 Você possui () Transtorno/doença mental? () Sim _____ () Não

Você possui alguma deficiência? () Sim () Não

5.1. Em caso afirmativo, indique o tipo: () Cegueira () Baixa visão () Deficiência física () Deficiência mental ou intelectual () Surdez severa/profunda () Surdez leve/moderada () Síndrome de Down

6. Você tem filhos menores de 18 anos? () Não () Sim Quantidade: _____

Paga pensão alimentícia? () Sim - Valor: R\$ _____ () Não

Você recebe pensão alimentícia? () Sim - Valor: R\$ _____ () Não



MUNICÍPIO DE BARIRI

Programa Municipal De Assistência Estudantil (Pmae) 2018

7 Você desenvolve alguma atividade remunerada? () Sim () Não

() Trabalhador por conta própria (bico, autônomo) () Trabalhador não-remunerado

() Trabalhador temporário : _____

() Servidor público

() Empregado sem Carteira de Trabalho assinada

() Empregado com carteira de trabalho assinada

() Estagiário

() Trabalhador doméstico não remunerado

() Aprendiz

() Desempregado

() Empregador

() Nunca trabalhou.

Qual sua participação na vida econômica de sua família?

() Não trabalho e meus gastos são pagos por meus pais;

() Trabalho e sou independente financeiramente;

() Trabalho, mas dependo do auxílio dos meus pais financeiramente;

() Trabalho e contribuo nos gastos da casa com minha família;

() Trabalho e sou responsável pelo sustento da família.

Qual sua renda mensal individual?

() Nenhuma

() 01 salário-mínimo

() De 02 à 03 salários-mínimos

() De 04 à 05 salários-mínimos

() Acima de 05 salários-mínimos



MUNICÍPIO DE BARIRI

Programa Municipal De Assistência Estudantil (Pmae) 2018

BLOCO 2- COMPOSIÇÃO FAMILIAR

- Preencher todos os dados da tabela.
- Declarar todos os moradores de seu domicílio.
- Declarar todas as formas de renda da casa, incluindo aposentadoria; pensão por morte; benefícios da Previdência Social, entre outros.
- Em caso de autônomos e pessoas sem salário fixo, declarar média dos valores obtidos com o trabalho realizado.

<i>Nome</i>	<i>Parentesco</i>	<i>Idade</i>	<i>Escolaridade</i>	<i>Profissão/Ocupação</i>	<i>Renda (R\$)</i>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					



MUNICÍPIO DE BARIRI

Programa Municipal De Assistência Estudantil (Pmae) 2018

BLOCO 3- ESCOLARIDADE

Instituição de Ensino: _____

Matrícula (RA): _____ Curso: _____

Início em: _____ Término previsto: _____

VOCÊ ESTÁ INSCRITO EM ALGUM PROGRAMA DE INCENTIVO ESTUDANTIL? () Não

() Sim Se sim, qual?

OBS: anexar comprovante se a resposta foi afirmativa.

() FIES. ____ % de financiamento. Valor (pago por mês) R\$ _____.

() PROUNI . ____ % de desconto. Valor (pago por mês) R\$ _____.

() ESCOLA DA FAMÍLIA. ____ % de desconto. Valor (pago por mês) R\$ _____.

() OUTRO: _____ Valor (pago por mês) R\$ _____.

Onde você frequentou o Ensino Médio:

() Todo em escola pública

() Todo em escola particular

() Maior parte em escola particular

() Maior parte em escola pública

() Maior parte em escola particular bolsa ____% () Todo em escola particular com bolsa ____%

Você frequentou curso pré vestibular? Valor mensalidade R\$ _____

() Sim, particular.

() Sim, particular - bolsa parcial

() Sim, particular - bolsa integral

() Sim, Público

() Não.

8 - Qual principal motivo para você estar solicitando este auxílio?



MUNICÍPIO DE BARIRI

Programa Municipal De Assistência Estudantil (Pmae) 2018

OS GASTOS DEVEM CORRESPONDER À FAMÍLIA, NÃO SOMENTE AO ESTUDANTE.

ORÇAMENTO FAMILIAR- GASTOS MENSAIS APROXIMADOS COM:	
TV por assinatura	R\$
Internet	R\$
Água	R\$
Luz elétrica	R\$
Financiamento de veículos	R\$
Empréstimos	R\$
Alimentação, higiene pessoal e limpeza	R\$
Combustível	R\$
Secretária do Lar ou Diarista	R\$
Faculdade (mensalidade)	R\$
Medicamentos de uso regular	R\$
Planos de saúde	R\$
Telefone fixo	R\$
Celular	
Outros	R\$
Total	R\$

Obs: ANEXAR OS COMPROVANTES DAS INFORMAÇÕES ACIMA REFERENTE AOS GASTOS MENSAIS.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que as informações acima mencionadas são verdadeiras e verídicas, respondendo criminalmente por qualquer ato em discordância com a realidade de minha renda e composição familiar.

Bariri, ____ de _____ de 2018.

Assinatura: _____

RG: _____