



AGÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO DE ITAPEÇERICA DA SERRA

FICHA SÓCIO-ECONÔMICA

DADOS PESSOAIS				
NOME DO (A) ALUNO (A):			RA:	
NOME DO CURSO:		SERIE / PERÍODO:	TURNO:	
ENDEREÇO NA CIDADE DE ORIGEM (se for dependente dos pais e estes não residirem na Capital de São Paulo):			NUMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE		UF	CEP.:
CPF	CARTEIRA DE IDENTIDADE N.º	ORGAO EMISSOR	UF	DATA EMISSAO
TELEFONE ORIGEM	NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF	
DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL SOLTEIRO () CASADO () SEPARADO () DIVORCIADO () OUTROS ()			
ENDEREÇO EM SÃO PAULO			NUMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP	TELEFONE LOCAL		
IDENTIFICAÇÃO DA RESIDÊNCIA EM SÃO PAULO REPÚBLICA () PENSIONATO () PARENTES () PAIS () FAMÍLIA PRÓPRIA ()				
ENDEREÇO PARA CORRESPONDENCIA			NUMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE		UF	CEP
NOME DO PAI			PROFISSAO	
NOME DA MAE			PROFISSAO	
SITUAÇÃO DOS PAIS CASADOS () SEPARADOS JUDICIALMENTE () DIVORCIADOS () OUTROS (SE APOSENTADOS VIDE VERSO)				
ENDEREÇO FAMILIAR (Se for dependente dos Pais)			NUMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE		UF	CEP
ENDEREÇO DO TRABALHO DO PAI (Se for dependente dos Pais)			NUMERO	COMPLEMENTO
NOME DA EMPRESA	BAIRRO	CIDADE	TELEFONE	CEP
ENDEREÇO DO TRABALHO DA MAE (Se for dependente dos Pais)			NUMERO	COMPLEMENTO
NOME DA EMPRESA	BAIRRO	CIDADE	TELEFONE	CEP



AGENCIA DE DESENVOLVIMENTO DE ITAPEÇERICA DA SERRA

RENDA FAMILIAR – RENDA BRUTA MENSAL (PREENCHER AS RENDAS DO PAI E DA MÃE SE FOR DEPENDENTES).				
PAI R\$	MAE R\$	ALUNO (A) R\$	ESPOSO(A) R\$	OUTROS R\$
TOTAL RENDA BRUTAS FAMILIAR:				R\$

SITUAÇÃO DO ALUNO	SIM	NÃO	SITUAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR	SIM	NÃO
CONCLUIU OUTRO CURSO DE GRADUAÇÃO			POSSUI CASA PRÓPRIA?		
TEM DESPESAS COM MORADIA?			PAGA ALUGUEL RESIDENCIAL?		
TEM DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO?			VALOR DO ALUGUEL		
PAGA CONSORCIO DE VEICULO?			PAGA PRESTAÇÃO DE CASA PRÓPRIA		
POSSUI VEICULO PRÓPRIO?			VALOR DA PRESTAÇÃO		
RECEBE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS?			N.º DE PESSOAS QUE DEPENDEM DA RENDA DECLARADA (ESPECIFICAR PARENTESCO):		
RECEBE BOLSA DE ESTUDO?					
TEM CARTÃO DE CREDITO?					
TEM CONTA BANCÁRIA?					
EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA?					
SEU GRUPO FAMILIAR RESIDE EM SÃO PAULO?					
HOVE REPROVAÇÕES NO PERÍODO ANTERIOR?			N.º DE APROVAÇÕES		

PARA O (A) ALUNO (A) DEPENDENTE DOS PAIS					
TEM IRMÃOS EM OUTRAS ESCOLAS?		SIM ()	NÃO ()		
ESCOLA	CURSO	SÉRIE	CIDADE/ESTADO	VALOR DA MENSALIDADE	

SITUAÇÃO DO PAI OU MÃE QUANDO APOSENTADOS OU PENSIONISTAS:				
PROFISSIONAL LIBERAL () INDUSTRIAL/COMERCIANTE () AUTÔNOMO () PRODUTOR RURAL () OUTROS/PENSIONISTA () FUNCIONÁRIO PÚBLICO ()				
NATUREZA DA APOSENTADORIA OU PENSÃO:				
TEMPO DE SERVIÇO () INVALIDEZ () FALECIMENTO ()				
MESMO COMO APOSENTADOS EXERCEM ATIVIDADE REMUNERADA? SIM () NÃO ()				
TIPO DE ATIVIDADE:				
NOME DO CONJUGE				
N.º DE FILHOS		IDADES		
LOCAL DE TRABALHO DO CONJUGE – NOME DA EMPRESA				
ENDEREÇO DE TRABALHO DO CONJUGE			N.º	COMPLEMENTO
CIDADE/UF		TELEFONE	FUNÇÃO	SALÁRIO BRUTO
TEM FILHOS EM OUTRAS ESCOLAS?				
SIM () NÃO ()				
ESCOLA	CURSO	SÉRIE	CIDADE / ESTADO	VALOR DA MENSALIDADE