



**Formulário 1
COMPOSIÇÃO SOCIOFAMILIAR**

Nome do estudante: _____ Turma: _____ CPF: _____

Nome do responsável: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Endereço atualizado: _____ Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Município: _____ CEP: _____ E-mail: _____

Transporte utilizado: () Ônibus. Valor unitário: _____ () Van. Valor mensal: _____ () Outro. Valor: _____

	Nome completo	Grau de parentesco	Data de Nascimento	Estado civil	Profissão exercida	Renda bruta
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

**Orientações para o preenchimento do formulário:* Preencher os dados de todos os integrantes que moram junto com o estudante, sendo a primeira linha o nome do aluno. *Grau de parentesco:* aluno, mãe, pai, irmãos, avós, tios, etc.

Profissão exercida: colocar a profissão formal ou informal. Ex) vendedor, cabeleireiro, autônomo, etc.; se não tiver renda e estudar, preencher "estudante". Se não for estudante e não trabalhar, preencher "desempregado". *Renda bruta* é o valor recebido em contracheque sem os descontos.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do (a) declarante