**PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRA DO SUL - MG**

**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA**

**FICHA SOCIOECONÔMICA**

Bandeira do Sul, .............. de ....................... de 2024.

1. **Informações Pessoais do Candidato:**

Nome:.....................................................................................................................................

Data de nascimento:........................... Naturalidade:.............................................................

Nacionalidade:................................................................... Telefone:....................................

E-mail:....................................................................................................................................

Documento de Identidade:.............................................. CPF:.............................................

Nome da mãe:........................................................................................................................

Nome do pai:..........................................................................................................................

1. **Informações socioeconômicas:**

Nº de membros do grupo familiar:................. Nº de membros que possuem renda:............

Total da renda familiar:.................................. Renda per capita:..........................................

Existe doença grave no grupo familiar: ( ) Sim ( ) Não

Condições de moradia: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Financiada

O candidato reside com o grupo familiar? ( ) Sim ( ) Não

O candidato concluiu todas as séries do Ensino Médio em rede pública? ( ) Sim ( ) Não

Há outro membro do grupo familiar cursando em instituição paga? ( ) Sim ( ) Não

1. **Informações Acadêmicas:**

Nome da Instituição de Ensino:...............................................................................................

Curso:....................................................................... Turno:....................................................

Ano de ingresso:............................ Duração do curso:......................... Período:....................

Cidade:........................................................ Valor da mensalidade:........................................

Tipo de benefício:..........................................Percentual de desconto:....................................

***Declaro estar ciente de que respondo legalmente pela verdade e autenticidade das informações aqui prestadas.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)