

FICHA do/a EDUCANDO/A

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CENTRO PASTORAL SANTA FÉ:

NOME: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

ANO: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_ N° MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

I - ESCOLHA DE CURSO

Assinale com 1, 2 e 3 conforme preferência :

TARDE

Oficinas:

Artes Plásticas  Artesanato  Esportes  Musicalização  Teatro

Cursos certificados:

Espanhol  Educação para o Trabalho  Inglês  Informática educativa I  Informática educativa II

NOITE

Oficinas:

Artes Plásticas  Artesanato  Dança  Musicalização  Teatro

Cursos :

Pré Universitário Cidadania (preparação para Universidade)

Cursos certificados:

Espanhol  Inglês

SÁBADO

Cursos certificados:

Informática Educativa I ( maiores de 18 anos)

II- IDENTIFICAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Naturalidade / UF \_\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( )

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exp: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Vila: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Ponto de referência (Exemplo: padaria, bar, etc...): \_\_\_\_\_

Fone res: \_\_\_\_\_ Fone recado: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Preencher se o educando for menor de 18 anos

Responsável pelo educando/a: \_\_\_\_\_

Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_ Telefone para contato: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Exp: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### III- SITUAÇÃO ESCOLAR

Ensino Fundamental: ( ) Completo ( ) Cursando ( ) Incompleto Ano: \_\_\_\_\_

Ensino Médio: ( ) Completo ( ) Cursando ( ) Incompleto Ano: \_\_\_\_\_

Qual o nome da sua escola? \_\_\_\_\_

a) Participa ou já participou dos Cursos do Centro Pastoral Santa Fé? ( ) Sim ( ) Não

b) Se sim, em qual ano? \_\_\_\_\_ Qual período? ( ) Tarde ( ) Noite

c) O que o motiva a voltar ao Centro Pastoral Santa Fé? \_\_\_\_\_

d) Se você nunca esteve no Centro Pastoral Santa Fé, porque gostaria de participar dos cursos? \_\_\_\_\_

### IV- SITUAÇÃO DE TRABALHO DO/A EDUCANDO/A OU RESPONSÁVEL

( ) Educando

( ) Responsável

a) Possui experiência de trabalho? ( ) Sim ( ) Não .Em que área/função? \_\_\_\_\_

b) Está trabalhando atualmente ?( ) Sim ( ) Não.Cargo que ocupa? \_\_\_\_\_

c) Qual é o salário? \_\_\_\_\_

d) Ajuda nas despesas de casa? ( ) Sim ( ) Não. Com quanto ajuda por mês? \_\_\_\_\_

e) Se desempregado, quanto tempo? \_\_\_\_\_ Qual motivo? \_\_\_\_\_

### V- SITUAÇÃO SÓCIO-ECONÔMICA

#### Exemplo

|   | Nome (todos que vivem na casa) | Idade | Parentesco | Profissão  | Renda Bruta (R\$) |
|---|--------------------------------|-------|------------|------------|-------------------|
| 1 | Ronaldo                        | 16    | eu         | estudante  | 0,00              |
| 2 | Maria                          | 36    | mãe        | costureira | 300,00            |

Preencha a tabela abaixo conforme o exemplo:

|   | Nome (todos que vivem na casa) | Idade | Parentesco | Profissão | Renda Bruta |
|---|--------------------------------|-------|------------|-----------|-------------|
| 1 |                                |       |            |           |             |
| 2 |                                |       |            |           |             |
| 3 |                                |       |            |           |             |
| 4 |                                |       |            |           |             |
| 5 |                                |       |            |           |             |
| 6 |                                |       |            |           |             |

#### Preenchimento exclusivo do Centro Pastoral Santa Fé

Total renda: \_\_\_\_\_

Renda Per Capita: \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ salários mínimos

a) Possui automóvel? ( ) Sim ( ) Não. Se sim, quem é o dono? \_\_\_\_\_

b) Qual é o modelo? \_\_\_\_\_ Qual é o ano? \_\_\_\_\_ Qual é o valor total do carro ? \_\_\_\_\_

c) Está quitado? \_\_\_\_\_ Se não, qual é o valor da prestação? \_\_\_\_\_

### VI- SITUAÇÃO DE MORADIA (Se necessário, assinale mais de uma opção)

a) Sua moradia é:( ) Própria ( ) Alugada ( ) Empréstada ( ) Ocupada ( ) Parcelada ( ) de Parentes ( ) Barraco

b) Há quanto tempo a família mora no local? \_\_\_\_\_ Se for própria, quem é o dono? \_\_\_\_\_

c) Se for alugada ou parcelada, qual o valor do aluguel / parcela? \_\_\_\_\_

d) Quantos cômodos têm? ( ) 01 ( ) 02 ( ) 03 ( ) 04 ( ) 05 ( ) 06 ( ) 07 \_\_\_\_\_

e) Infra estrutura: ( ) luz ( ) esgoto ( ) calçamento ( ) água encanada

**Dados de sua comunidade:**

a) Existe acesso fácil ao transporte coletivo? ( ) Sim ( ) Não

b) As ruas próximas são asfaltadas? ( ) Sim ( ) Não

c) Tem postos de Saúde e Hospitais próximos da sua casa? ( ) Sim ( ) Não

d) O tráfico é presente no seu bairro? ( ) Sim ( ) Não

**VII – SITUAÇÃO DE SAÚDE (Se necessário, assinale mais de uma opção)**

a) Qual/is desses problemas atinge(m) sua família? ( ) Desemprego ( ) Depressão ( ) Violência Doméstica  
( ) Uso de drogas ( ) Uso de Álcool ( ) Uso de Cigarro ( ) Outros .Qual? \_\_\_\_\_

b) Possui Plano de Saúde? ( ) Sim ( ) Não. Valor mensal do Plano? R\$ \_\_\_\_\_

c) Quem são os beneficiários do Plano? \_\_\_\_\_

d) Há, na casa, alguém em tratamento de alguma doença crônica (câncer, diabetes) ou hipertensão? ( ) Sim ( ) Não  
Se sim, quem? \_\_\_\_\_ Qual doença? \_\_\_\_\_

e) Quanto gasta por mês com medicamentos na casa? R\$ \_\_\_\_\_

Há, na casa, alguma pessoa com deficiência física? ( ) Sim ( ) Não. Quem? \_\_\_\_\_

**VIII – SITUAÇÃO CULTURAL DO EDUCANDO (Se necessário, assinale mais de uma opção)**

a) Tem computador em casa? ( ) Sim ( ) Não.

b) Tem acesso à internet? ( ) Sim ( ) Não. Se sim, onde: ( ) casa ( ) lan house ( ) centros culturais  
( ) Outros: \_\_\_\_\_

c) Com qual frequência? ( ) Todos os dias da semana ( ) 03 vezes na semana ( ) 01 vez na semana  
( ) Finais de semana ( ) Nunca ( ) Outros: \_\_\_\_\_

d) Gosta de ler livros: ( ) Sim ( ) Não.

e) Que tipo de leitura: ( ) Indicação da Escola ( ) Suspense ( ) Romance ( ) Aventura ( ) Auto Ajuda  
( ) Religioso ( ) Outros: \_\_\_\_\_ Por que você lê? \_\_\_\_\_

f) Assiste TV? ( ) Sim ( ) Não. Se sim, com que frequência? \_\_\_\_\_

g) Ouve rádio? ( ) Sim ( ) Não. Se sim, com que frequência? \_\_\_\_\_

h) Participa de algum projeto social ou atividade cultural que não seja no Centro Pastoral Santa Fé?  
( ) Sim ( ) Não. Se sim, qual? \_\_\_\_\_

i) Quais as opções de lazer no tempo livre? (Exemplo: Cinema, Teatro, Shopping, Balada, Parques, Clubes, Igreja, Estádio ou Quadras de futebol) \_\_\_\_\_

Declaro que os dados informados acima são verdadeiros e que estou ciente que esta é uma ficha de inscrição e não uma garantia de matrícula.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

-----  
Educando/a que participará do projeto

-----  
Responsável legal pelo/a educando/a