

ANEXO V

Prefeitura Municipal de Palmas  
Secretaria Municipal da Educação e Cultura  
Nome da Unidade Educacional

**FICHA SÓCIO-ECONÔMICA PARA POSTERIOR VERIFICAÇÃO IN LOCO**

Nome da criança: \_\_\_\_\_

Nome dos pais: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

**I RENDA FAMILIAR:**

A renda familiar é de:

☐ ( ) ¼ do salário mínimo

☐ ( ) 1/3 do salário mínimo

☐ ( ) ½ salário mínimo

☐ ( ) 1 salário mínimo

☐ ( ) 2 salários mínimos

☐ ( ) mais de 2

salários

**II SAÚDE DA CRIANÇA E DA FAMÍLIA:**

☐ A criança é considerada de baixo peso com declaração da Secretaria Municipal de Saúde?  
( ) SIM ( ) NÃO

☐ A criança apresenta necessidade educacional especial (deficiência física, mental, sensorial, múltipla deficiência, síndromes)? ( ) SIM Qual? \_\_\_\_\_ ( ) NÃO

☐ A mãe, o pai ou responsável pela criança apresenta alguma deficiência física, mental, sensorial, múltipla deficiência ou síndrome? ( ) SIM ( ) NÃO

**III CONDIÇÕES SÓCIO-ECONÔMICAS:**

☐ A criança está sob alguma medida judicial e/ou medida de proteção do Conselho Tutelar ( ) SIM ( ) NÃO

☐ A criança tem irmão(s) matriculado(s) na Unidade Educacional? ( ) SIM ( ) NÃO

☐ Há mais de uma criança na família buscando vaga na Unidade Educacional? ( ) SIM ( ) NÃO

☐ A família da criança participa de algum Programa de Assistência Social? ( ) SIM ( ) NÃO

☐ A mãe/responsável pela criança está empregada? ( ) SIM Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ ( ) NÃO

☐ Com quem a criança mora? ( ) mãe e/ou pai ( ) outra pessoa: \_\_\_\_\_

☐ A criança fica sozinha, com outra criança ou adolescente na ausência dos pais? ( ) SIM ( ) NÃO

- ☐ Os pais ou responsáveis pela criança estão desempregados? ( ) SIM ( ) NÃO
- ☐ A mãe da criança tem idade de: ( ) 12 a 17 anos ( ) 18 a 24 anos ( ) 25 a 32 anos ( ) mais de 33 anos
- ☐ A criança mora na mesma região, quadra ou adjacência da Unidade Educacional? ( ) SIM ( ) NÃO
- ☐ Quantas pessoas moram na casa? \_\_\_\_\_

### III CONDIÇÕES DE HABITAÇÃO:

---

- ☐ Tem água encanada? ( ) SIM ( ) NÃO
- ☐ Tem rede de esgoto? ( ) SIM ( ) NÃO
- ☐ Tem luz elétrica? ( ) SIM ( ) NÃO

- 
- ☐ Residência: ( ) própria ( ) alugada ( ) cedida ( ) outros \_\_\_\_\_
- ☐ Número de cômodos: \_\_\_\_\_
- ☐ Cobertura ( ) telha de barro ( ) plástico (lona) ( ) telha eternit ( ) outros \_\_\_\_\_
- ☐ Instalações sanitárias: ( ) banheiro completo ( ) fossa negras ( ) outros \_\_\_\_\_

☐ Móveis e eletrodomésticos:

- |                   |                      |                     |
|-------------------|----------------------|---------------------|
| ( ) geladeira     | ( ) camas suficiente | ( ) guarda - roupa  |
| ( ) fogão a gás   | ( ) aparelho de DVD  | ( ) telefone        |
| ( ) fogão a lenha | ( ) armários         | ( ) aparelho de som |
| ( ) TV            | ( ) sofá             | ( ) mesa e cadeiras |
|                   | ( ) outros           | _____               |

### IV MOBILIDADE FÍSICA:

---

- ☐ O meio de transporte utilizado pela família é:
- ( ) bicicleta ( ) moto ( ) carro ( ) ônibus ( ) nenhum ( ) outros: \_\_\_\_\_

A presente declaração é feita sob as penas da lei, ficando o(a) declarante ciente que em caso de falsidade ficará sujeito às sanções legais.

Assinatura do declarante: \_\_\_\_\_

Palmas-TO, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### OBSERVAÇÕES CONFORME VERIFICAÇÃO *IN LOCO*:

---

---

---

