



SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
PROGRAMA DE COMPROMETIMENTO E GRATUIDADE - PCG

**EDITAL 01/2017-PCG ESCOLA/SESC/ES
ANEXO IV – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

Curso Pretendido:	
Turno:	Série:

I – INFORMAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo:			
Data de nascimento: / /	Idade:	Sexo:	
Nacionalidade:	Naturalidade:		
RG:	CPF:		
Endereço:			Nº:
Bairro:	CEP:	Cidade/Estado:	
Telefone fixo:	Telefone celular:		

Tem algum problema específico de saúde?

- () Sim Qual: _____
() Não

Faz uso de algum medicamento diariamente?

- () Sim Qual: _____
() Não

Última escola frequentada:

- () SESC () Pública () Privada () Nenhuma

II – INFORMAÇÃO DO PAI E/OU RESPONSÁVEL

Nome completo:	
RG:	CPF

CATEGORIA ECONÔMICA

() Comerciante (empregado do comércio) () Conveniado () Usuário

ESCOLARIDADE

() Analfabeto () Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo
 () Ensino Médio Incompleto () Ensino Médio Completo () Superior Incompleto
 () Superior Completo () Pós-graduação

PATRIMÔNIO

A residência em que o candidato reside é:

() Própria () Alugada () Cedida (de parente/amigo) () Financiada

Qual(is) desses itens a família possui?

() Automóvel () Moto () TV a cabo () Terreno () Computador

- Quantas pessoas residem na residência (incluindo o candidato)? _____
- Quantas pessoas trabalham? _____

Descreva as pessoas que moram com você, colocando a renda bruta de cada um, ou seja, o valor que recebe mensalmente:

Nome	Parentesco	Profissão	Renda mensal
Total:			

_____, _____ de _____ de 2017.

 Assinatura do Candidato ou Responsável Legal