

Nº. Inscrição \_\_\_\_\_

## FICHA DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA: PROJETO JOVEM GUARDA

### 1. INFORMAÇÕES GERAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Blusa P( ) M( ) G( ) GG( )

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) F ( ) M Tam. Short: P( ) M( ) G( )

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Ponto de referência: \_\_\_\_\_ Tel. Contato: ( ) \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ ORG. EMISSOR: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Filiação: PAI \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

MÃE \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Você se considera: ( ) Branco(a) ( ) Negro(a) ( ) Pardo(a) / Mulato(a) ( ) Outros

Turno disponível para participar do projeto: ( ) Manhã ( ) Tarde

### 2. SAÚDE

2.1 Possui algum tipo de doença ( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo qual: \_\_\_\_\_

2.2 Toma algum medicamento ( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo qual: \_\_\_\_\_

2.3 Você apresenta alguma deficiência: ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Motora/Física ( ) Não possui

2.4 Tem alguma adolescente grávida na família. ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo qual grau de parentesco? \_\_\_\_\_

2.5 Alguém da sua família faz uso de álcool/outras drogas?

( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo, especifique quem: \_\_\_\_\_

### 3. SITUAÇÃO ESCOLAR

3.1. Você está regularmente matriculado em alguma instituição de ensino? ( ) Sim ( ) Não

3.1.1 O turno da escola em que está cursando é de tempo integral? ( ) Sim ( ) Não

3.2. Nome da escola: \_\_\_\_\_

Ano que está cursando - Série: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

\* Comprovação com declaração ou histórico escolar.

3.2.1 Nome da última escola que estudou\*: \_\_\_\_\_

\* Comprovação com declaração ou histórico escolar.

3.3 Já reprovou alguma vez? ( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo quantas vezes? \_\_\_\_\_

3.4 Já desistiu alguma vez de estudar? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo por quê? \_\_\_\_\_

3.5 Já teve que mudar de escola por conta de algum conflito escolar ou territorial?

( ) Sim ( ) Não

### 4. SITUAÇÃO FAMILIAR

4.1 Estado civil do candidato:

( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União estável

4.2 Possui filhos: ( ) Sim ( ) Não

4.3 Existe conflito entre os membros familiares

( ) Sim ( ) Não

4.4 Você ou sua família podem circular livremente em todos os bairros de Sobral?

( ) Sim ( ) Não Em caso negativo quais não pode circular? \_\_\_\_\_

4.5 Você já perdeu algum familiar por morte violenta?

( ) Sim ( ) Não Em caso afirmativo, especifique quem e como: \_\_\_\_\_

4.6 Você cumpre ou já cumpriu alguma medida socioeducativa (LA ou PSC)

( ) Sim já cumpri e/ou cumpro medida ( ) Não, nunca.

4.7 Alguém da família cumpre ou já cumpriu alguma medida socioeducativa (LA ou PSC) e/ou é egresso do sistema prisional

Sistema prisional ( ) Sim ( ) Não Especifique: \_\_\_\_\_

Medidas socioeducativas ( ) Sim ( ) Não Especifique \_\_\_\_\_

## 5. COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

5.1 Quantas pessoas residem na sua casa?

( ) 01 a 03 ( ) 03 a 06 ( ) acima pessoas de 06 pessoas

5.2 Condições de moradia da família.

( ) alugada ( ) própria ( ) cedida

5.3 Quem é a pessoa que mais contribui com a renda familiar?

( ) Pai ( ) Mãe ( ) Você ( ) Cônjuge ( ) Outra pessoa. Qual? \_\_\_\_\_

5.4 Caso a sua família seja atendida por um ou mais programa de transferência de renda, assinale abaixo.

( ) Bolsa família ( ) BPC - Benefício de prestação continuada ( ) PETI - Programa de erradicação do trabalho infantil ( ) Outros. Qual? \_\_\_\_\_

5.5 Qual a renda mensal percapita da sua família (considerando a renda de todos os integrantes, inclusive você).

( ) 0 a 0,5 salários mínimos (R\$:519,50)

( ) 0,5 a 1 salários mínimos (R\$:519,50 a R\$:1.039,00)

( ) 1 a 1,5 salários mínimos (R\$:1.039,00 a R\$:1.558,50)

( ) 1,5 a 2 salários mínimos (R\$:1.558,50 a R\$:2.078,00)

( ) acima de 2 salários mínimos (> R\$:2.078,00)

5.6 Qual o principal meio de transporte que você utiliza para sua locomoção?

( ) A pé/carona/bicicleta ( ) Transporte coletivo (ônibus/VLT) ( ) Transporte ( ) Próprio(carro/moto).

**Adicione outras informações que você considera importantes acerca do (a) jovem e da família. (Uso restrito do técnico de referência).** Obs.: Não colocar informações de caráter sigiloso.

---

---

---

---

---

---

---

---

Ass. Técnico Responsável: \_\_\_\_\_

Ass. Do Candidato: \_\_\_\_\_