



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista
Departamento Municipal de Educação

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

(Este questionário deverá ser preenchido em letra de forma, assinado pelo candidato, e anexado no formulário de inscrição.)

Prezado(a) candidato(a),

Este questionário nos permitirá conhecer aspectos importantes da sua vida e da realidade socioeconômica da sua família. Tais aspectos são fundamentais para subsidiar a avaliação dos critérios para aceitabilidade no Cursinho Popular Sanjoanense, edição 2024.

Ressaltamos que as suas respostas serão mantidas em sigilo pela equipe da Comissão Organizadora do CPS, sendo este questionário guardado em local seguro e reservado.

1- IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

1.1. Dados pessoais do candidato

Nome completo: _____

Nome social/Apelido: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Sexo: Masculino [] Feminino []

CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____

Raça/Cor: 1. Preta [] 2. Parda [] 3. Indígena [] 4. Quilombola [] 5. Amarela []
6. Branca [].

Estado Civil: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Endereço Residencial:

Cidade: _____



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista
Departamento Municipal de Educação

3.2. Especifique se a família recebe algum dos seguintes rendimentos e/ou benefícios e aponte o valor obtido mensalmente (Marque quantos itens forem necessários):

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria ou pensão do INSS | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Ajuda ou doação de familiares ou terceiros | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Pensão alimentícia | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC) | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Renda de aluguel de imóvel | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Seguro desemprego | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Programa Bolsa Família | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Outras rendas. | R\$ _____ |

Qual: _____

- Marque aqui caso a sua família não receba nenhum desses rendimentos ou benefícios.

4. Declara sob penas da lei que reside no município de São João da Boa Vista-SP?

Não Sim

DECLARAÇÃO

“A declaração falsa é crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis”.

Declaro, sob as penalidades da lei, que todas as informações por mim prestadas neste questionário são verdadeiras.

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do/a responsável (para menores de 18 anos)

Valor Total do subitem 3.1.: R\$ _____

Valor Total do subitem 3.2.: R\$ _____

Quantidade total de moradores na residência: _____

Valor per capita familiar: R\$ _____