



PROCESSO SELETIVO 002/2023
Frente Popular de Trabalho
Formulário de Avaliação Socioeconômica

I. Identificação: **INSCRIÇÃO DO CANDIDATO Nº _____**

Nome:		Idade:	
Data de Nascimento:		Sexo:	
CPF:	/ Identidade:	Órgão Emissor:	UF:
Endereço Residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone 1:	Telefone 2:	Telefone 3:	
E-mail:			
Estado civil: () Solteiro/a () Casado/a () Divorciado/a () Separado/a judicialmente () Viúvo/a () Outros: _____			
Nome do Cônjuge: _____			

II. Situação Escolar:

Ensino Médio: () cursando () concluído	
Série: _____	Turno: _____
Escola: _____	
() Pública () Particular Bolsista Integral	

III. Situação Socioeconômica:

A família recebe:	
() Bolsa Família () Benefício de prestação continuada – BPC () Outro Benefício Público	
Já participou de algum projeto social: () Sim () Não / Qual: _____	
Tem Cad único: () Sim () Não	
É acompanhado pelo CRAS: () Sim () Não / Qual: _____	
A Família Possui	
Imóveis:	() Casa () Apartamento
Veículos:	() Passeio () Táxi () Carga
Tel.:	() Convencional () Residencial () Comercial
	() Celular () Pré-Pago () Pós- Pago

IV. Situação de Moradia:

<u>Como reside, caso não more com a família:</u>	
() Aluguel – Valor R\$ _____	() Com amigos
() Com parentes	() Hotel
() Alojamento ou albergue	() Outros – Qual _____
<u>Como reside a família (imóvel):</u>	
() Próprio	() Financiado – Valor R\$ _____
() Alugado - Valor R\$ _____	() Cedido
() Invasão	



PROCESSO SELETIVO 002/2023
Frente Popular de Trabalho
Formulário de Avaliação Socioeconômica

V. Situação de Saúde

Apresenta atualmente problema de saúde: () Não () Sim - Qual: _____
Faz uso contínuo de medicamento: () Não () Sim - Qual: _____
Fuma: () Sim () Não
Toma bebidas alcoólicas: () Não () Sim - Com que frequência: () Sempre () Às vezes

VI. Renda Familiar

Informar a Renda familiar conforme descrito abaixo:

() ATÉ 1 SALÁRIOS MÍNIMOS () ATÉ 2 SALÁRIOS MÍNIMOS () ATÉ 4 SALÁRIOS MÍNIMOS () ACIMA DE 5 SALÁRIOS MÍNIMOS () NÃO POSSUI RENDA MENSAL

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Coloque abaixo nome e dados de todos que residem na sua casa, incluindo você.

NOME	GRAU DE PARENTESCO	IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO	RENDA

ENTREGA DOS DOCUMENTOS: (Para uso do CRAS)

- () Cópia do RG
- () Cópia do CPF
- () Comprovante de residência
- () Comprovantes de renda (se houver)
- () Cópia da Carteira profissional (folha de identificação, folha último registro e folha seguinte em branco)
- () Cópia da Certidão de Casamento ou Contrato de União Estável
- () Cópia da Certidão de Nascimento do Filhos até 14 anos
- () Cópia do Cartão de Vacinação
- () Declaração de não exercer atividade remunerada. (ANEXO II)



PROCESSO SELETIVO 002/2023
Frente Popular de Trabalho
Formulário de Avaliação Socioeconômica

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro que as informações acima contidas são verídicas, sendo que, tenho consciência do agravo que possa estar cometendo, caso infrinja os preceitos do Artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) transcrito abaixo:

Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser inscrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato jurídico relevante.

Autorizo o Município de Trabiju a certificar as informações acima.

Trabiju-SP, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do Candidato



PROCESSO SELETIVO 002/2023
Frente Popular de Trabalho
Formulário de Avaliação Socioeconômica

Para Uso Exclusivo do CRAS - PROTOCOLO DE ENTREGA

Inscrição do Candidato Nº _____

Nome do Servidor/Recebedor: _____

Data: ____/____/____.