



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
5º COLÉGIO DA POLÍCIA MILITAR DE FOZ DO IGUAÇU



FORMULÁRIO PERFIL SOCIOECONÔMICO E DADOS EMPREGATÍCIOS DO ESTUDANTE

NOME DO(A) ESTUDANTE: _____ SÉRIE _____

PERFIL SOCIOECONÔMICO DA FAMÍLIA DO ESTUDANTE
(assinalar com X as questões de 1 à 8):

- Renda Familiar Mensal:** () Sem Renda () Até 1 Salário mínimo () 1 a 3 Salários mínimos () 3 a 5 Salários mínimos () Mais de 5 Salários mínimos () Optou por não informar
- Tipo de Moradia:** () Casa () Apartamento () Cômodo () Coletivo () Optou por não informar
- Forma de ocupação da Moradia:** () Própria () Alugada () Cedida () Pensionato () Casa Lar ou Abrigo () Outros () Optou por não informar
- Tipo da construção:** () Alvenaria () Madeira () Mista () Outra () Optou por não informar
- Serviços que a moradia tem acesso:** () Água encanada () Energia Elétrica () Esgoto () Coleta de Lixo
- Itens existentes na moradia:** () Banheiro () Rádio () Televisão () Geladeira () Computador () Celular () Tablet () Frezzer () Máquina de Lavar () Bicicleta () Motocicleta () Automóvel
- Tipo de conexão com a internet:** () Não possui () ADSL () Cabo () Fibra () Via Rádio () Via Satélite () Móvel:3G () Móvel:4G () Móvel:5G () Wifi público ou compartilhado
- Com quem o aluno reside:** () Pai () Mãe () Irmãos () Avós () Tios () Tutor Legal () Conjuge () Outros
- Total de pessoas que residem com o(a) aluno(a), incluindo o(a) aluno(a):** ()

DADOS EMPREGATÍCIOS DO ESTUDANTE:

O aluno está trabalhando?: () Sim () Não

N.º da Carteira de Trabalho: _____ Série Carteira de Trabalho: _____

Forma de contratação: () Programa Jovem Aprendiz () Autônomo/Familiar/Informal () CLT () Estágio Remunerado

Agente Integrador: () CIEE () GERAR () IEL () PROE () CEINEE () NUEEP () ISBET () CETEFE () CENTRAL DE ESTÁGIOS () PRO ESTÁGIOS () MAIS ESTÁGIOS () SUPER ESTÁGIOS () Outros

Programa Jovem Aprendiz - Entidade Ofertante: () GUARDA MIRIM () CIEE () GERAR () SENAI () SENAC () SENAT () SENAR () SESCOOP () PROA () Outros

Nome Fantasia da Empresa: _____

Razão social da Empresa: _____

CNPJ do Empregador: _____ Inscrição Estadual: _____

Endereço da Empresa: _____ Nº _____ CEP _____

Telefone da Empresa: _____ Email da Empresa: _____

Horário de Trabalho: _____ até as _____ Data Início do contrato: _____ Data Fim do contrato: _____

Eu, _____ responsável legal pelo(a) estudante supracitado(a) confirmo a atualização do seu cadastro, declarando verdadeiras as informações contidas no presente formulário.

Foz do Iguaçu, _____ / _____ / _____ Assinatura do responsável _____