

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

(PARA CADASTRAMENTO NO PROGRAMA NOVOS VALORES – SC)

Nome completo:

Endereço residencial:

Bairro: Cidade:

CEP:

Telefone residencial: Telefone celular:

E-mail:

Nome do Cônjuge (se casado ou união estável):

Turno do curso ou maior período de aulas: Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

Que fase você está cursando do seu curso:

Você é portador de necessidades especiais? Se sim, qual:

Estado civil dos pais:

Profissão do pai:

Profissão da mãe:

Quantas pessoas na família dependem da renda informada:

Casa própria ou alugada:

Se alugada, valor do aluguel mensal que cabe a você ou a família:

Alguém com doença crônica na família? Sim ( ) Não ( )

Se sim, qual doença:

Família possui veículo próprio? Sim ( ) Não ( )

Experiência em informática? Sim ( ) Não ( )

Em quais programas? Descreva:

Possui cursos de idiomas, técnicos ou profissionalizantes? Sim ( ) Não ( )

Quais? Descreva: