UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE EDUCAÇÃO

ESCOLA DE EDUCAÇÃO BÁSICA

 SERVIÇO SOCIAL

 QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Este questionário tem a intenção de compreender melhor a condição da família da criança matriculada na nossa escola, de forma acompanhar a situação social da família e fortalecer o vínculo escola-família-comunidade**. É de grande importância o preenchimento de TODOS os pontos e a entrega/envio dos questionários, assim como da veracidade das informações preenchidas. Orientamos que TODAS as questões devem ser respondidas e qualquer dúvida sobre o preenchimento dos dados encaminhe dúvidas ao Serviço Social através dos contatos**: ssocial.eebas@ce.ufpb.br ; **(83) 98627-0628** Número Institucional EEBAS ou **(84) 98826-6778** Número da Assistente Social e Coordenadora Adjunta Rayanna Beatriz.

|  |
| --- |
| **1. DADOS DA CRIANÇA MATRICULADA****1.1 Nome completo**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1.2 Data de Nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ **Idade:**\_\_\_\_\_\_\_ **Turma:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Turno:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1.3 Endereço Completo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1.4 Número de Identificação Social (NIS**)**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Para aqueles que têm)**1.5 Qual a cor/etnia/raça da criança?**( ) Branca ( ) Parda ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Indígena**1.6 Identifica-se com alguma tradição religiosa? Caso a resposta seja Sim assinale a correspondente:**( ) Católica ( ) Evangélica ( ) Espírita ( ) Umbanda ( ) Candomblé ( ) Não tem religião ( ) **Outra:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1.7 Apresenta alguma deficiência ou necessidade educacional especial:** ( ) NÃO ( ) SIM **Qual?** ( ) Física ( ) Visual ( ) mental ( ) auditiva ( ) outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**1.8 Caso resposta acima seja SIM, a criança recebe o Benefício de Prestação Continuada (BPC)?** ( ) NÂO ( ) SIM**1.9 Utiliza algum plano de saúde?** ( ) NÃO, usa o Sistema Único de Saúde ( ) SIM**1.10 Caso resposta acima seja SIM, qual o plano de saúde?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****1.11 Qual o meio de transporte utilizado pela criança no trajeto casa-Escola-casa?** ( ) A pé ( ) Carro ( ) Moto ( ) Transporte urbano coletivo (ônibus, trem) ( ) Transporte escolar ( ) outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2 – DADOS DA FAMÍLIA (PAIS E/OU RESPONSÁVEIS)**

|  |
| --- |
| **2.1 Responsável 1:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.2 Parentesco:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.3Profissão:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Local de Trabalho:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tel./Cel:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.4 Estado civil:** ( ) Solteiro/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( ) Separado/a judicialmente ( ) Viúvo/a ( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.5 Escolaridade**: ( ) Não alfabetizado ( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Superior incompleto ( ) Superior completo ( ) Pós – Graduado/a**2.6 Qual a cor/etnia/raça?** ( ) Branca ( ) Parda ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Indígena**2.7 Identifica-se com alguma tradição religiosa? Caso a resposta seja Sim assinale a correspondente:**( ) Católica ( ) Evangélica ( ) Espírita ( ) Ubanda ( ) Candomblé ( ) Não tem religião ( ) Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.8 Apresenta alguma deficiência:** ( ) NÃO ( ) SIM, **Qual?** ( ) Física ( ) Visual ( ) mental ( ) auditiva ( ) outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.9 Caso resposta acima seja SIM, recebe o Benefício de Prestação Continuada (BPC)?** ( ) NÂO ( ) SIM**2.10 Faz uso de bebida alcoólica:** ( ) NÃO ( ) SIM, **Com que frequência?** ( ) Todos os dias( ) uma vez por semana**2.11 Faz uso de cigarro:** ( ) NÃO ( ) SIM |

|  |
| --- |
| **2.12 Responsável 2:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.13 Parentesco:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.14 Profissão:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Local de Trabalho:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel./Cel:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.15 Estado civil:** ( ) Solteiro/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( ) Separado/a judicialmente ( ) Viúvo/a ( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.16 Escolaridade**: ( ) Não alfabetizado ( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Médio incompleto ( ) Médio completo ( ) Superior incompleto ( ) Superior completo ( ) Pós – Graduado/a**2. 17 Qual a cor/etnia/raça?** ( ) Branca ( ) Parda ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Indígena**2.18 Identifica-se com alguma tradição religiosa? Caso a resposta seja Sim assinale a correspondente:**( ) Católica ( ) Evangélica ( ) Espírita ( ) Ubanda ( ) Candomblé ( ) Não tem religião ( ) Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.19 Apresenta alguma deficiência:** ( ) NÃO ( ) SIM **Qual?** ( ) Física ( ) Visual ( ) mental ( ) auditiva ( ) outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2.20 Caso resposta acima seja SIM, recebe o Benefício de Prestação Continuada (BPC)?** ( ) NÂO ( ) SIM**2. 21 Faz uso de bebida alcoólica:** ( ) NÃO ( ) SIM, **Com que frequência?** ( ) Todos os dias( ) uma vez por semana**2. 22 Faz uso de cigarro:** ( ) NÃO ( ) SIM |
|  |

 |

**3 - PAIS SEPARADOS?** ( ) NÃO ( ) SIM

Em caso afirmativo, quem possui a guarda da criança?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Lembramos que, em caso de guarda judicializada, é necessário apresentar a comprovação para conhecimento da escola.

**4 - DADOS SOCIOECONÔMICOS/COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

|  |
| --- |
| **4.1 Moradia:** ( ) Própria ( ) Alugada ( ) cedida – **ZONA:** ( ) Urbana ( ) Rural **4.2 Considera o local em que mora violento:** ( ) NÃO ( ) SIM Por quê: ( ) Assaltos ( ) Assassinatos( ) Tráfico e uso de drogas ( ) Estupro ( ) Prostituição ( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4.3 Quantas pessoas moram com a criança (estudante)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4.4 Quantas pessoas contribuem com a renda familiar (incluindo ajuda de terceiros):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

|  |
| --- |
| **4.5 Escreva o nome completo, grau de parentesco e profissão de todos os membros do núcleo familiar (incluindo a criança matriculada) e compatível com as respostas anteriores (4.3 e 4.4). Observe a seguir:****4.5.1 Entende-se por NÚCLEO FAMILIAR para fins da avaliação socioeconômica, a unidade familiar composta por uma ou mais pessoas, que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, residentes no mesmo domicílio do/a Criança (matriculada na Escola) (pais, avós, irmãos, tios entre outros).****4.5.2 Composição familiar:** (EX: Maria vitória Ferreira da Silva (Aluna, filha, estudante); José Ferreira da Silva (pai, agricultor); Ana Ferreira da Silva (mãe, professora); Joana Ferreira da Silva (avó, aposentada)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4.6 Composição de Renda Bruta Familiar – Observe cada item a seguir,assinale com um X nas respostas com NÃO ou SIM de acordo com cada situação específica dos membros do Núcleo Familiar descrito acima em relação à sua ocupação profissional ou situação de renda.****4.6.1 Algum (uns) membro (s) do Núcleo familiar descrito (s) acima é (são) beneficiário (s) do Programa Bolsa Família (PBF)?** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (caso seja mais de um beneficiário especificar o valor que cada um recebe);**4.6.2 Algum (uns) membro (s) do Núcleo familiar descrito (s) acima é (são) beneficiário (s) do Benefício de Prestação Continuada idoso/deficiente (BPC)?** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (caso seja mais de um beneficiário especificar o valor que cada um recebe);**4.6.3 Trabalhadores com vínculo empregatício (vínculo Federal, Estadual ou Municipal e/ou Contrato de Trabalho na Iniciativa Privada:** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es) BRUTO (S) (é o valor total a título de remuneração sem os descontos provenientes de INSS, imposto de renda, empréstimos, dentre outros por exemplo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (para cada membro do núcleo familiar, que se enquadre nesse requisito descrito acima, especifique o (s) valor (es) que cada um recebe (m);**4.6.4 Trabalhadores rurais (com vínculo através de sindicato rural ou trabalhador rural autônomo):** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es) BRUTO (S) (é o valor total a título de remuneração sem os descontos provenientes de INSS, imposto de renda, empréstimos, dentre outros por exemplo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (para cada membro do núcleo familiar, que se enquadre nesse requisito descrito acima, especifique o (s) valor (es) que cada um recebe (m);**4.6.5 Beneficiários de Aposentadoria, Auxílio Doença, Seguro Desemprego e Pensão Previdenciária:** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es) BRUTO (S) (é o valor total a título de remuneração sem os descontos provenientes de INSS, imposto de renda, empréstimos, dentre outros por exemplo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (para cada membro do núcleo familiar, que se enquadre nesse requisito descrito acima, especifique o (s) valor (es) que cada um recebe (m);**4.6.6 Pensão alimentícia (legalmente instituída pós decisão judicial ou informal – acordo entre as partes):** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es) BRUTO (S) (é o valor total a título de remuneração sem os descontos provenientes de INSS, imposto de renda, empréstimos, dentre outros por exemplo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (para cada membro do núcleo familiar, que se enquadre nesse requisito descrito acima, especifique o (s) valor (es) que cada um recebe (m);**4.6.7 Rendimentos Provenientes de Auxílio Financeiro de Terceiros (rendimento a título de ajuda familiar de parentes que não compõe o núcleo familiar descrito anteriormente:** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es) BRUTO (S) (é o valor total a título de remuneração sem os descontos provenientes de INSS, imposto de renda, empréstimos, dentre outros por exemplo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (para cada membro do núcleo familiar, que se enquadre nesse requisito descrito acima, especifique o (s) valor (es) que cada um recebe (m);**4.6.8 Autônomos, Profissionais Liberais, Trabalhadores Informais e Microempreendedor Individual – MEI:** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es) BRUTO (S) (é o valor total a título de remuneração sem os descontos provenientes de INSS, imposto de renda, empréstimos, dentre outros por exemplo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (para cada membro do núcleo familiar, que se enquadre nesse requisito descrito acima, especifique o (s) valor (es) que cada um recebe (m);**4.6.9 Famílias com outros Proventos (Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis):** ( ) NÃO ( ) SIM, Valor (es) BRUTO (S) (é o valor total a título de remuneração sem os descontos provenientes de INSS, imposto de renda, empréstimos, dentre outros por exemplo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (para cada membro do núcleo familiar, que se enquadre nesse requisito descrito acima, especifique o (s) valor (es) que cada um recebe (m);**4.6.10 Familiar na condição de estudante (exclusivamente), sem vínculo empregatício ou qualquer dos itens acima referente à ocupação profissional ou situação de renda. Este item deve ser assinalado para o (s) membro (s) maior (es) de 18 anos de idade que se enquadrem nesta condição:** ( ) NÃO ( ) SIM**4.7 Algum membro do Núcleo Familiar descrito anteriormente declarou Imposto de Renda (IRPF) em 2020, exercício 2019?** ( ) NÂO ( ) SIM |

**5 – DADOS RELACIONADOS AO ENSINO**

|  |
| --- |
| **5.1 Com que frequência você participa da reunião de família/escola?**( ) Sempre ou quase sempre ( ) De vez em quando ( ) Nunca ou quase nunca**Caso a resposta seja nunca ou quase nunca especifique as razões:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**5.2 Em qual turno/horário você prefere que seja realizado as reuniões família/escola?** ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) final da tarde e início da noite**5.3 Você auxilia a criança (estudante) com as atividades pedagógicas de casa?**( ) NÃO ( ) SIM **Caso a resposta seja Não especifique as razões:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **5.4 O que levou/motivou a matricular a criança (estudante) na Escola de Educação Básica (EEBAS/UFPB):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**5.5 Qual o nível de satisfação com a Escola? Não responder se a criança (estudante) for novata**( ) Excelente ( ) Boa ( ) Regular ( ) Ruim **5.6 Você gostaria de participar mais na Escola?**( ) NÃO ( ) SIM, **de que forma?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6 – EM CASO DE INTENÇÃO DE *MUNDANÇA DE TURNO*, FAVOR APONTAR ABAIXO JUNTO À JUSTIFICATIVA PARA ANÁLISE DO SERVIÇO SOCIAL:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7 – SUGESTÕES, IDEIAS E RECLAMAÇÕES PARA A ESCOLA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assistente Social Responsável Assinatura dos Pais ou Responsável