



ANEXO I

**FORMULÁRIO DE PRÉ-MATRÍCULA
(SOMENTE PARA MATRÍCULAS NAS
CRECHES E CMEIS)**

Conforme previsão de Matrícula Edital nº 003/2025, item I.1.2, seguem abaixo os itens que deverão ser preenchidos

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – CRECHE

Protocolo Nº _____
Nome da criança: _____ Cor: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____
Nome do pai _____
Nome da mãe _____
Endereço da família _____
Complemento _____ (apto/casa)
_____ Bairro _____
Cidade _____ Estado _____ País _____ CEP _____
Telefone(s) para contato: _____ - _____
Recado com _____ e-mail _____

1) O imóvel onde a criança reside é:

- () Próprio (dos pais) () Próprio (dos avós) () Cedido. Por quem? _____
() Financiado. Valor mensal pago: R\$ _____ () Alugado. Valor mensal pago:
R\$ _____
() Ocupação Irregular () Outros. _____

2) Qual o meio de transporte utilizado no percurso da residência ou trabalho a instituição de ensino?

(Poderá ser marcada mais de uma alternativa)

- () Nenhum, a pé ou bicicleta () Carona () Transporte coletivo (ônibus, fretado)
() Carro ou motocicleta próprio ()
Outros. _____



3) a) Relacionar no quadro abaixo todas as pessoas que fazem parte do núcleo familiar da criança. (Pessoas que residem na casa)

Nome completo	Idade	Estado Civil	Escolaridade	Parentesco
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				
6-				
7-				
8-				

b) Pais separados: () Não () Sim. Quanto tempo?

c) Separação legalizada: () Não () Sim. Quanto tempo?

d) Pai da criança é falecido: () Não () Sim. Quanto tempo?

e) Mãe da criança é falecida: () Não () Sim. Quanto tempo?

4) a) Durante o período em que a mãe e/ou o pai está(ão) trabalhando ou estudando, a criança fica na creche: () Sim. Qual?

() Não. Local onde a criança fica: _____

Paga () Não () Sim. Quanto? R\$ _____ - _____

b) Durante o período de férias/ feriados a criança fica:

Local: _____ Paga () Não () Sim Quanto?

R\$ _____

c) Durante o período em que a mãe e/ou o pai está(ão) trabalhando ou estudando, o(s) irmão(ões) ficam:

Local: _____ Paga () Não () Sim Quanto?

R\$ _____

5) a) A criança possui problemas de saúde ou é portador de alguma necessidade especial?

() Não () Sim. Qual ?

b) Algum membro do núcleo familiar possui problemas de saúde ou é portador de alguma necessidade especial? () Não () Sim.

Quem? _____

Qual ? _____



6) Pessoas que compõem a renda:

Nome	Função/ Profissão	Empregado/Desempregado /Autônomo (escolha uma opção)	Quanto tempo	Renda Mensal -R\$
Total				

7) Família recebe algum benefício; () Não () Sim. (colocar valor)

() Bolsa família R\$ _____ () Pensão alimentícia R\$ _____ () Auxílio reclusão

R\$ _____ () Aposentadoria ou BPC R\$ _____ () Pensão por morte.

R\$ _____ () Auxílio doença \$ _____ () Outros. Qual.

8) A família possui propriedades (imóveis, terrenos e propriedades rurais) além da moradia que reside?

() Não () Sim. Relacione:

9) a) A família possui veículo: () Não () Sim

Ano: _____

Modelo: _____

Ano: _____

Modelo: _____

b) Assinale abaixo o valor total do último IPVA pago. Caso tenha mais do que um veículo, considere a soma dos valores pagos.

() $\frac{1}{4}$ de um salário mínimo () $\frac{1}{2}$ de um salário mínimo () 1 salário mínimo

() De 1 a 2 salários mínimos () Acima de 2 salários mínimos

O Serviço Social alerta que, no caso de falsificação de documentos, falseamento ou omissão de dados socioeconômicos, o(a) candidato(a) será desclassificado(a) do processo de seleção.

Goianésia, _____ de _____ de _____

Nome

Assinatura



RESUMO ORÇAMENTÁRIO REFERENTE AO MÊS DE _____ / _____	
Renda Mensal – Considera: salários, aluguéis, trabalho informal, pensão, estágios, monitorias, Pró-labore, bolsas de estudos, etc.	R\$
Somar os valores recebidos, por todos os participantes que colaboram com Esta renda e preencher o quadro ao lado à lápis.	
Despesas – Preencher os campos abaixo, somente onde houver gastos	
Alimentação (feira, padaria, mercado, restaurante, açougue e etc.)	R\$
Transporte (ônibus, perua escolar, gasolina, álcool)	R\$
Educação (mensalidade escolar, cursos, material didático (material escolar), etc.)	R\$
Moradia (aluguel, financiamento)	R\$
Taxas (água, luz, telefone, lixo, condomínio, gás encanado)	R\$
Saúde (convênio médico, medicamentos, dentista, plano funerário)	R\$
Outras despesas (especificar)	R\$
TOTAL (despesas)	R\$
RENDA MENSAL – TOTAL COM DESPESAS = SALDO _____ - _____ = _____	SALDO R\$

Quando o saldo é negativo, como é feita a complementação?		
() empréstimos bancários	() cheque especial	() ajuda de familiares
() empréstimos de particulares	() não é complementado	() outros
Há alguma dívida não paga? () Sim () Não Valor		
R\$ _____		
Informe o número de pessoas que contribuem com a renda mensal: _____		
Informe o número de pessoas que são mantidos com esta renda: _____		
Observações : _____		

Anexar ao Formulário Socioeconômico, os documentos abaixo:

- Certidão de Nascimento da Criança;
- RG, TÍTULO ELEITORAL, CPF DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS;
- Comprovante de endereço atualizado;
- Comprovante de renda;
- Laudo no caso de criança com deficiência;



DECLARAÇÃO E ASSINATURA

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, declaro que li e estou ciente das normas estabelecidas no Edital de Matrícula nº 003/2025, referente as matrículas para o ano letivo de 2025 e assumo total responsabilidade pela veracidade das informações prestadas, nos termos da Lei nº 7.115 de 29 de agosto de 1983, que dispõe sobre a prova documental, bem assim, diante da responsabilização legal prevista no art. 3º da Lei nº 11.096, 13 de janeiro de 2005.

Declaro, outrossim, estar ciente de que a entrega do formulário de Pré-matrícula, preenchido e assinado, juntamente com toda a documentação comprobatória para a análise, não garante a automática concessão da matrícula para o ano letivo de 2025 ou para anos letivos futuros.

Goianésia, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do declarante