

RESERVADO
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
D E CEx D E P A
COLÉGIO MILITAR DE JUIZ DE FORA

INSCRIÇÃO N°: _____

1. DADOS DO ALUNO:

a) Nome: _____

b) n°: _____ c) turma: _____ d) data de nascimento: _____

Já recebeu o desconto anteriormente?

1 vez 2 vezes 3 vezes mais de 3 vezes nunca recebeu o desconto

Antes de efetuar a matrícula, no CMJF, o aluno estudava:

escola pública escola privada, com bolsa parcial

escola privada escola privada, com bolsa integral

realizou apenas cursinho preparatório em escola privada.

O aluno reside em Juiz de Fora:

na moradia dos pais na moradia de parentes pensão ou república

reside em cidade próxima de JF.

Endereço dos responsáveis pelo aluno: _____

Telefones: residencial () _____ comercial () _____ celular () _____

Endereço do aluno:

Quanto ao pagamento da Quota Mensal Escolar indicar:

não há débito estou em débito com até três títulos débito superior a três títulos

2. DADOS DO PAI:

Não tenho contato com o pai do (a) aluno (a), por isso não sei responder as perguntas abaixo.

Nome do pai: _____

Profissão: _____

Escolaridade: _____

Possui emprego com carteira assinada? sim não

Se responder sim, indicar:

Local do trabalho: _____

Salário bruto: _____

Salário líquido: _____

Se responder não, indicar:

Há quanto tempo não trabalha com carteira assinada? _____

Exerce algum tipo de trabalho? _____

Qual é a frequência média de dias trabalhados no período de um mês? _____

Qual é a média da remuneração mensal? _____

3. DADOS DA MÃE:

() Não tenho contato com a mãe do (a) aluno (a), por isso não sei responder as perguntas abaixo.

Nome da mãe: _____

Profissão: _____

Escolaridade: _____

Possui emprego com carteira assinada? () sim () não

Se responder sim, indicar:

Local do trabalho: _____

Salário bruto: _____

Salário líquido: _____

Se responder não, indicar:

Há quanto tempo não trabalha com carteira assinada? _____

Exerce algum tipo de trabalho? _____

Qual é a frequência média de dias trabalhados no período de um mês? _____

Qual é a média da remuneração mensal? _____

4. EM CASO DE PAIS SEPARADOS INDIQUE:

A quem cabe a responsabilidade de educação dos filhos? _____

Recebe pensão alimentícia? () sim () não

Se responder sim, indicar o valor: _____

Se responder não, indicar quais as providências tomadas? _____

Caso exista companheiro (a) que resida na moradia, citar:

Nome: _____

Profissão: _____

Possui emprego com carteira assinada? () sim () não

Se responder sim, indicar:

Local do trabalho: _____

Salário bruto: _____

Salário líquido: _____

Se responder não, indicar:

Há quanto tempo não trabalha com carteira assinada? _____

Exerce algum tipo de trabalho? _____

Qual é a frequência média de dias trabalhados no período de um mês? _____

Qual é a média da remuneração mensal? _____

5. RELAÇÃO DOS DEPENDENTES DO REQUERENTE:

Nome	Idade	Trabalha?	Escola	Mensalidade

6. SITUAÇÃO DE SAÚDE

O responsável pelo sustento da moradia possui algum problema de saúde que incapacite para o trabalho? () sim () não

Possui laudo médico? () sim () não

Recebe auxílio-doença, aposentadoria por invalidez ou Benefício de Prestação Continuada?

() sim. Qual: _____ () aguardando resposta do INSS () não tem direito ao INSS

Faz uso de medicação de uso contínuo?

() sim. Quanto gasta mensalmente? _____

() não.

Faz tratamento (terapia, fisioterapia, fonoaudiologia, quimioterapia, etc)

() sim. Quanto gasta mensalmente? _____ () não

Algum outro integrante da família tem problema de saúde grave?

Se responder sim, indicar:

Nome do integrante : _____

Doença: _____

Possui laudo médico: () sim () não

Qual o tipo de tratamento realizado? _____

Qual o custo mensal? _____

Esse integrante recebe auxílio-doença, aposentadoria por invalidez ou Benefício de Prestação Continuada?

() sim () aguardando resposta do INSS () não tem direito a cobertura previdenciária

Quando algum integrante do grupo familiar precisa de atendimento médico:

() utiliza plano de saúde. Indicar qual:

() utiliza o sistema único de saúde

() agenda consultas particulares sem convênio

7. SITUAÇÃO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:

A casa em que reside é:

() financiada () cedida por terceiro () alugada () própria.

Se financiada indicar: valor da parcela R\$_____. Término das parcelas:_____.

Se alugada indicar: valor do aluguel: R\$_____.

Quantos cômodos têm a moradia?

() dois () três () quatro () cinco () mais de cinco

Qual é o material predominante no piso da moradia?

() cimento () madeira () cerâmica, lajota () outro: _____

Qual é o material predominante nas paredes da moradia?

() alvenaria, tijolo com revestimento () alvenaria, tijolo sem revestimento

() taipa revestida () taipa não revestida () parede sem pintura () parede com pintura

Qual é a forma de abastecimento de água utilizada no seu domicílio?

() CESAMA () poço ou nascente () cisterna () outro

De que forma é feito o escoamento do banheiro ou sanitário:

() rede coletora de esgoto () fossa () outra forma: _____

O lixo de seu domicílio:

() é coletado pelo DEMLURB () é queimado ou enterrado () outro: _____

Qual é a forma de iluminação utilizada na moradia:

() elétrica com medidor próprio () elétrica com medidor comunitário () outra: _____

Existe calçamento/pavimentação em frente à moradia? () total () parcial () não existe

Algum integrante do grupo familiar possui automóvel?

() sim. Marca do carro: _____ Ano de fabricação: _____

() não

O carro é utilizado como instrumento de trabalho?

() sim. Por quem? _____

() não

Possui telefone?

() celular pré-pago () celular pós-pago () fixo () não possuo telefone

8-DESPESAS DA FAMÍLIA

() Aluguel. R\$

() Vestuário.R\$

() Prestação imóvel. R\$

() Plano de saúde.R\$

() Condomínio. R\$

() Dentista.R\$

() IPTU. R\$

() Medicamentos.R\$

() Luz. R\$

() Prestação de carro ou moto.R\$

() Água. R\$

() Construção de moradia.R\$

() Internet. R\$

() Reforma de moradia.R\$

() Telefone fixo. R\$

() Transporte.R\$

() Telefone celular. R\$

() Empregada doméstica ou diarista.R\$

() Supermercado. R\$

() Padaria. R\$

() Mensalidade faculdade. R\$

() Cursos. R\$

() Reforço escolar. R\$

() Prestação eletrodomésticos.R\$

() Prestação computador. R\$

() Gás. R\$

() Combustível. R\$

() Mensalidade escolar. R\$

() Outros. Especificar:

9- EMPRÉSTIMOS

Os responsáveis pelo aluno possuem empréstimos.

() não

() sim. Indicar:

Instituição	Data contrato	Data término	Valor mensal	FINALIDADE DO EMPRÉSTIMO

Os responsáveis possuem dívidas que não conseguiram pagar?

() não () sim. Indicar a instituição e o valor: _____

Os responsáveis possuem no SERASA ou SPC: () sim () não

10- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Nesse espaço você poderá colocar informações complementares para a análise socioeconômica

11. JUSTIFICATIVA

Nesse espaço você deverá justificar o pedido de Isenção da Quota Mensal Escolar (expor de forma resumida o motivo que lhe impossibilita de arcar com o pagamento da QME):
