

CENSO ESCOLAR

CE I - BOLETIM DE FAMÍLIA

N.º DO SETOR

CHEFE OU RESPONSÁVEL	A. Sexo <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <i>Masculino Feminino</i>	B. Grau de instrução <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <i>Primário Médio Superior Analfabeto</i>	N.º DO BOLETIM
	NOME:		

QUESITOS	N.º	1.ª CRIANÇA	2.ª CRIANÇA
PRENOME	1		
SEXO	2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <i>Masculino Feminino</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <i>Masculino Feminino</i>
SITUAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>Filho Neto Outro parentesco</i> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>Agregado Em coletivo</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>Filho Neto Outro parentesco</i> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>Agregado Em coletivo</i>
DATA DO NASCIMENTO	4	/ / 19	/ / 19
É REGISTRADO NO REGISTRO CIVIL?	5	Sim <input type="checkbox"/> 1 Não <input type="checkbox"/> 2	Sim <input type="checkbox"/> 1 Não <input type="checkbox"/> 2
APRESENTA DEFICIÊNCIA?	6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>Não Cego Surdo</i> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>Def. mental Def. locomotora</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>Não Cego Surdo</i> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <i>Def. mental Def. locomotora</i>

SÔMENTE PARA AS CRIANÇAS DE 7 A 14 ANOS

SÔMENTE PARA AS CRIANÇAS QUE ESTÃO ESTUDANDO	ESCOLA QUE FREQUENTA	7	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>Pública Particular No lar</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>Pública Particular No lar</i>
	GRAU	8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <i>Primário Médio</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <i>Primário Médio</i>
	SÉRIE	9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>1.ª série 2.ª série 3.ª série</i> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <i>4.ª série 5.ª série 6.ª série</i> Admissão <input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>1.ª série 2.ª série 3.ª série</i> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <i>4.ª série 5.ª série 6.ª série</i> Admissão <input type="checkbox"/> 7
	ESTÁ INTERNADA?	10	Sim <input type="checkbox"/> 1 Não <input type="checkbox"/> 2	Sim <input type="checkbox"/> 1 Não <input type="checkbox"/> 2

SÔMENTE PARA AS CRIANÇAS QUE NÃO ESTÃO ESTUDANDO	PORQUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (Vide rodapé)	11	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
	ESTUDOS FEITOS ANTERIORMENTE	GRAU	12	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>Primário Médio Nenhum</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>Primário Médio Nenhum</i>
	SÉRIE	13	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>1.ª série 2.ª série 3.ª série</i> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <i>4.ª série 5.ª série 6.ª série</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <i>1.ª série 2.ª série 3.ª série</i> <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <i>4.ª série 5.ª série 6.ª série</i>	

Quesito 11: (1) Deficiência; (2) Não há escola cu vaga; (3) Já concluiu; (4) Trabalha; (5) Pobreza; (6) Outro motivo.

