

SAGRADO REDE DE EDUCAÇÃO PBSCJ PROVÍNCIA BRASILEIRA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

CNPJ: 17.366.932/0001-55 - Inscrição Estadual: Isenta
Rua Tucuna, 799 - Perdizes – 05021-010 - São Paulo/SP
Fone: (11) 3202-8700

SAGRADO REDE DE EDUCAÇÃO – COLÉGIO SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

CNPJ: 17.366.932/0003-17 - Inscrição Estadual: Isenta
Rua Caraíbas, 882 – Vila Pompeia – 05020-000 – São Paulo/SP
Fone: (11) 3202-8500

FICHA INFORMATIVA – Ano letivo 2025**SEGMENTO II (6º ao 9º Ano) e SEGMENTO III (1ª a 3ª SÉRIE)****CURSO – Ensino Fundamental - Anos Iniciais – Período Manhã**

() 6º Ano () 7º Ano () 8º Ano () 9º Ano

CURSO – Ensino Médio – Período Manhã

() 1ª Série () 2ª Série () 3ª Série

CURSO – Período Complementar – 6º Ano:

() Integral 3 vezes na semana

Quais dias da semana? () segunda () terça () quarta () quinta () sexta

() Integral 5 vezes na semana

DADOS DO(A) ESTUDANTE

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ Local de Nascimento: (Cidade/Estado): _____

Sexo () M () F RG.: _____ CPF.: _____

Telefone Residencial: _____ Celular: _____

Raça/Cor/Etnia: () Amarelo () Branco () Pardo () Preto () Não declarado

ENDEREÇO:

Rua: _____ Nº: _____

Complemento (Apto/Bloco): _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Religião da Família: _____

DADOS DA MÃE

Nome: _____

Profissão: _____

Telefone Comercial: _____ Celular: _____

E-mail: _____



DADOS DO PAI

Nome: _____

Profissão: _____

Telefone Comercial: _____ Celular: _____

E-mail: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL (Caso não seja Pai ou Mãe)

Nome: _____

Telefone Comercial: _____ Celular: _____

E-mail: _____

MOTIVO DA PROCURA PELO COLÉGIO

DIMENSÃO RELIGIOSA E ESPIRITUAL

Qual a importância da formação religiosa para a família? E como a família cultiva a vida espiritual?

VIDA FAMILIAR

Relacione os filhos por ordem de nascimento (incluindo observações necessárias, tais como: idade, adoções, filhos de casamentos anteriores etc.)

Os pais estão: () Casados () Separados

No caso de pais separados, com quem moram os filhos? _____

A guarda é compartilhada? () Sim () Não

Para resposta negativa, de quem é a guarda? _____

Cite outras pessoas que moram com a família: _____

Quem passa a maior parte do tempo com o(a) estudante?



A família passa por alguma dificuldade no momento? Qual?

Como o(a) estudante reage diante dos limites impostos pelos pais e pelos outros?

Qual a atitude dos pais no caso de resistência do(a) estudante, diante dos limites impostos?

Apresenta algum medo? Qual? Como reage? Desde quando?

Briga, irrita-se e/ou chora com facilidade? Descreva seu jeito de ser.

A que horas vai dormir? Como é seu sono?

A que horas se levanta? Dorme durante o dia?

VIDA SOCIAL E CULTURAL

Como é o relacionamento do(a) estudante com:

PAI: _____



MÃE: _____

IRMÃOS: _____

AMIGOS:

OUTROS (primos, padrasto, madrasta, empregada, avós etc.):

O(a) estudante pratica algum esporte? Qual? _____

NASCIMENTO E SAÚDE

A mãe apresentou problemas durante e/ou após a gestação? () Sim () Não

Qual? _____

Tomou todas as vacinas na idade certa? () Sim () Não

Observação: _____

Foi vacinado(a) contra gripe (Influenza e H1N1) no ano de 2024? () Sim () Não

Já testou positivo para a Covid-19? () Sim () Não

Faz parte do grupo de risco para a Covid-19? () Sim () Não

Sofreu algum acidente? () Sim () Não Com que idade? _____

Como foi? _____

Sofreu alguma moléstia grave? () Sim () Não Com que idade? _____

Qual? _____

Sofreu alguma cirurgia? () Sim () Não Com que idade? _____

Qual? _____

Foi internado(a) para tratamento médico? () Sim () Não Com que idade? _____

Por quê? _____

Está fazendo acompanhamento médico? () Sim () Não

Qual? _____

Medicamento: _____

Apresenta alguma doença ou alergia? () Sim () Não

Qual? _____



ACOMPANHAMENTO E TRATAMENTO

Apresenta algum diagnóstico de transtorno mental? () Sim () Não

Qual? _____

Faz ou fez acompanhamento:

() Fonoaudiológico () Psicopedagógico () Psicológico () Neuropsicológico () Neurológico
() Psiquiátrico () Aulas Particulares () Outros: _____

Quando fez: _____

Por quê: _____

Recebeu alta? Quando? _____

Caso esteja em acompanhamento, informar nome e telefone do(s) profissional(ais). _____

VIDA ESCOLAR

Frequenta escola desde que idade? _____

Como se deu a adaptação? _____

Escola de origem: _____

Como é o seu desempenho escolar? _____

Já foi reprovado(a)? () Sim () Não

Mais de uma vez? () Sim () Não

Em qual ano? _____

Já mudou de Colégio? () Sim () Não

Se sim, quais e, em que anos?

Cite em ordem cronológica: _____

Quem acompanha a vida escolar do(a) estudante?

Frequenta algum curso particular? () Sim () Não

Se sim, qual a frequência? _____

Qual o local de estudo do(a) estudante?

Como é sua rotina escolar? Quantas horas estuda por dia?
