

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome: _____

Sexo: () M () F Data de Nascimento ____/____/____

Estado Civil: () casado(a) () separado(a) () Vive com companheiro(a) () viúvo(a) () solteiro(a)

Tem filhos? () Sim () Não Quantos? _____

Naturalidade: _____ Estado: _____

Endereço _____

Telefone: _____

Cor-Raça: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Prefiro não identificar

Documentos Pessoais que possui:

() Carteira de Identidade – RG () Certidão de Nascimento () Carteira de Trabalho () CPF

() Certidão de Casamento () Título de Eleitor () Recadastrado Biométrico

Tem alguma deficiência? () Sim () Não Qual? _____

Algum problema de saúde? () Sim () Não Qual? _____

Como vem à escola?

() A pé () De transporte público () De motocicleta () De bicicleta

() De transporte escolar () De carro () Outros _____

Ao vir para a escola você vem: () direto do trabalho () de casa

Você exerce alguma atividade profissional? () Sim () Não

Qual? _____ Há quanto tempo? _____

Trabalha com carteira assinada? () Sim () Não

Tem habilidades para desenvolver outras atividades profissionais ou artísticas? Quais?

A renda mensal da sua família é de:

() até 1 salário mínimo () de 1 até 3 salários mínimos () de 3 até 5 salários mínimos () acima de 5 salários

A residência em que você mora é: () própria () alugada () cedida () financiada

Recebe algum auxílio do governo? () Sim () Não Se sim, qual? _____

Você tem alguma religião? () Sim () Não Qual? _____

Participa de alguma atividade religiosa durante dias úteis da semana? () Sim () Não

Em que dias e horário? _____

INFORMAÇÕES SOBRE A ESCOLARIDADE

Mês e ano em que efetuou sua matrícula: _____ / 20_____

Você já era aluno desta escola? () Sim: () aluno do ciclo () aluno da EAJA

() Não, eu estudava na escola: _____

Documentos apresentados no ato da matrícula: () Renovação de Matrícula (alunos desta escola em 2014)

() Declaração de transferência () Histórico Escolar () Nenhum

Situação no ano anterior: () Aprovado () Reprovado () Evadido () Não frequentou escola

Há quanto tempo você estuda? _____

Há quanto tempo está na série em que foi matriculado? _____

Com que idade ingressou na vida escolar? _____

Há quanto tempo você estuda na nesta escola? _____

Por que estudar na Escola Joel Marcelino? () proximidade da residência () proximidade do trabalho

() indicação/ boas referências () por falta de opção () outro motivo – especifique:

O que fez você procurar a Educação de Adolescentes, Jovens e Adultos – EAJA?

- Para conseguir emprego melhor
- Por exigência do trabalho
- Para concluir o Ensino Fundamental e prosseguir com os estudos
- Vontade de vencer na vida e dar um futuro melhor a família
- Por incentivo de outras pessoas e/ou vontade própria
- Por causa do avanço a qualquer momento do ano
- Exigência da Família
- Outros motivos – especifique: _____

Você já precisou parar de estudar? _____ Por quanto tempo? _____ Por quê?

- Dificuldade em conciliar os horários de estudo e trabalho
- Proibição por parte do companheiro ou companheira
- Falta de interesse
- Falta de tempo devido a outras responsabilidades
- Dificuldade em aprender
- Distância grande da escola
- Mudança de endereço ou de trabalho
- Nascimento dos filhos, cuidar dos afazeres do lar
- Viajava muito
- Outros motivos – especifique: _____

Há previsão neste ano de você não frequentar as aulas todos os dias ou chegar e sair fora do horário estabelecido?

- Sim
- Não

Em caso de resposta afirmativa marque os possíveis motivos:

- Responsabilidades Familiares
- Inadequação dos horários de trabalho e estudo
- Distância da Escola e sua casa
- Distância da Escola e seu trabalho
- Falta de segurança
- Cansaço
- Falta de interesse
- Nem sempre as aulas são motivantes e interessantes

O que você espera da escola neste ano?

Que conhecimentos espera aprender neste ano?

Confia nos professores para te ajudar a superar suas dificuldades de aprendizagem?

- Sim Não Por qual motivo? _____

O que levaria você a deixar de estudar neste ano?

- Vergonha de estar atrasado nos estudos e de expor suas dificuldades de aprendizagem
- Detesta a escola, só estuda por necessidade
- Falta de paciência e incompatibilidade com os colegas por causa da idade
- Falta de paciência dos professores em explicar os conteúdos em que tem dificuldade
- Desorganização da escola
- A forma como os profissionais da escola te tratam
- Indisciplina dos colegas
- Cansaço devido à sobrecarga do trabalho
- Falta de eventos e/ou atividades culturais, esportivas, visitas pedagógicas e passeios promovidos pela escola
- Outros motivos – especifique: _____

Quais dificuldades você enfrenta na sala de aula? O que desagrada você?

Quais os principais problemas vivenciados por você na escola?

O que você avalia como positivo nesta escola?

O que falta para que a escola seja melhor?

Dê sugestão de temas interessantes para serem abordados pela escola.

Na sua opinião, o que a escola poderia fazer para aumentar o número de alunos e aumentar a frequência?

COMUNICAÇÃO, TEMPO LIVRE E LAZER

Usa computador? () Sim () Não () Não sei utilizar

Com qual finalidade faz uso do computador?

- () Somente para lazer
- () No trabalho
- () Para realização de trabalhos escolares

Tem acesso a internet? () Sim () Não Onde você acessa a internet? _____

Quais meios de comunicação utiliza para manter-se informado?

- () Jornal impresso
- () Televisão
- () Rádio
- () Revista
- () Internet
- () Outros – Quais? _____

Qual a forma mais utilizada por você para se comunicar com outras pessoas?

- () pessoalmente
- () ligações telefônicas
- () emails
- () redes sociais
- () aplicativos (WhatsApp...)

Quais são as atividades que você realiza em seu tempo livre?

Que lugares você costuma frequentar nas horas de lazer?

Qual seu programa de televisão favorito? () jornalístico () documentários () humorísticos () musicais
() filmes () seriados () novelas () programas de auditório () programas religiosos () _____

Se você marcou a opção programa jornalístico, especifique qual: _____

Qual sua preferência musical? () MPB () pagode () rap () funk () rock
() sertanejo universitário () sertanejo raiz () eletrônica () religiosa () _____

Quais destes lugares você conhece?

() Museus () Bibliotecas () Parques () Cinema () Teatro () Pontos turísticos da Cidade
() Cidades históricas e/ou turísticas do estado de Goiás () Parques ecológicos () Memorial do Cerrado

Quais deles você gostaria de conhecer?

() Museus () Bibliotecas () Parques () Cinema () Teatro () Pontos turísticos da Cidade
() Cidades históricas e/ou turísticas do estado de Goiás () Parques ecológicos () Memorial do Cerrado
() Outros _____

Que tipo de material você costuma ler? Com que frequência?

INFORMAÇÕES SOBRE O BAIRRO

Procure contemplar os serviços ofertados à comunidade (saúde, educação, transporte, saneamento básico, ...) e os espaços de convivência (lazer, cultura, praças,...)

Quais os principais problemas vivenciados no bairro?

Aspectos positivos do bairro:

O que falta para o desenvolvimento do bairro?

Você, sua família, sua comunidade têm uma boa qualidade de vida? Justifique:
