



# APAE DE FOZ DO IGUAÇU

## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Fundada em 13/10/1977 - CNPJ: 77.413.649/0001-69  
Endereço: sede- Avenida Paraná, 1536 - Jardim Pólo Centro - CEP: 85.863-720  
Endereço: sub-sede - Rua Avai, 107 - Jardim Itamarati - CEP: 85.863-020  
Fones/Fax: (45) 3573-6229, 3573-1617 e 3522-2526  
Foz do Iguaçu - Paraná E-mail: fozmjonas@seed.pr.gov.br

### SETOR SERVIÇO SOCIAL

#### I - Identificação:

01 - Nome da Criança: \_\_\_\_\_

02 - Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_

03 - Local de Nascimento: \_\_\_\_\_

04 - Sexo: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO

05 - N° de Registro: \_\_\_\_\_ FLS: \_\_\_\_\_ LIVRO: \_\_\_\_\_

Nova Certidão: \_\_\_\_\_

06 - N° do RG: \_\_\_\_\_ Cartão SUS: \_\_\_\_\_

07 - Endereço: Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Telef. Próprio: \_\_\_\_\_ Para recado: \_\_\_\_\_

08 - Encaminhada por: \_\_\_\_\_

09 - Tratamento anteriores: \_\_\_\_\_

10 - Exames realizados: \_\_\_\_\_

11 - Responsável pela criança: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## APAE DE FOZ DO IGUAÇU

### ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Fundada em 13/10/1977 - CNPJ: 77.413.649/0001-69  
Endereço: sede- Avenida Paraná, 1536 - Jardim Polo Centro - CEP: 85.863-720  
Endereço: sub-sede - Rua Avari, 107 - Jardim Itamarati - CEP: 85.863-020  
Fones/Fax: (45) 3573-6229, 3573-1617 e 3522-2526  
Foz do Iguaçu - Paraná E-mail: fozujones@ased.pr.gov.br

#### II - Filiação:

01 - Estado Civil: \_\_\_\_\_

#### 02 - Pai

02.1 - Nome: \_\_\_\_\_

02.2 - D.N: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_

02.3 - Local de nascimento: \_\_\_\_\_

02.4 - Instrução: \_\_\_\_\_

02.5 - Profissão: \_\_\_\_\_

02.6 - Local de trabalho: \_\_\_\_\_

02.7 - Horário de trabalho: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

02.8 - Nº do RG: \_\_\_\_\_

02.9 - Outro documento: \_\_\_\_\_

#### 03 - Mãe

03.1 - Nome: \_\_\_\_\_

03.2 - D.N: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Religião: \_\_\_\_\_

03.3 - Local de nascimento: \_\_\_\_\_

03.4 - Instrução: \_\_\_\_\_

03.5 - Profissão: \_\_\_\_\_

03.6 - Local de trabalho: \_\_\_\_\_

03.7 - Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

03.8 - Nº do RG: \_\_\_\_\_

03.9 - Outro documento: \_\_\_\_\_

#### 04 - Número de irmãos (Nome - Idade - Instrução)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 05 - Outras pessoas que residem com a família

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 06 - Observação ( Padrasto, madrasta, irmãos, avós ou outros) Qual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## APAE DE FOZ DO IGUAÇU

### ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Fundada em 13/10/1977 – CNPJ: 77.413.649/0001-69  
Endereço: sede- Avenida Paraná, 1536 – Jardim Pólo Centro – CEP: 85.863-720  
Endereço: sub-sede - Rua Aval, 107 – Jardim Itamarati – CEP: 85.863-020  
Fones/Fax: (45) 3573-6229, 3573-1617 e 3522-2526  
Foz do Iguaçu – Paraná E-mail: fozmijones@aced.pr.gov.br

### III – Condições econômicas

01 – Salário do Pai: \_\_\_\_\_

02 – Salário da Mãe: \_\_\_\_\_

03 – Salário dos Filhos: \_\_\_\_\_

04 – Outros: \_\_\_\_\_

05 – Renda geral: \_\_\_\_\_

O casal tem outra fontes de renda? Quais?

---

---

---

---

---

Pessoas que trabalham:

---

---

---

---

---

Observações:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





## APAE DE FOZ DO IGUAÇU

### ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Fundada em 13/10/1977 – CNPJ: 77.413.649/0001-69  
Endereço: sede- Avenida Paraná, 1536 – Jardim Polo Centro – CEP: 85.863-720  
Endereço: sub-sede - Rua Avai, 107 – Jardim Itamarati – CEP: 85.863-020  
Fones/Fax: (45) 3573-6229, 3573-1617 e 3522-2526  
Foz do Iguaçu – Paraná E-mail: foznunes@asped.pr.gov.br

#### V – Aspecto Habitacional e Sanitário

##### A) Tipo de casa

- 01 – Condição: Própria ( ) Cedida ( ) Alugada ( )  
02 – Construção: Tijolo ( ) Madeira ( ) Barro ( )  
03 – Piso: Assoalho ( ) Cerâmica ( ) Chão Batido ( ) Piso Cim. ( )  
04 – Conservação: Ótima ( ) Boa ( ) Regular ( ) Má ( )  
05 – Quantos cômodos? Nº de cozinha ( ) Copa ( ) Sala ( )  
Quartos ( ) Banheiro ( ) \_\_\_\_\_ Outros ( ) \_\_\_\_\_  
06 – A criança tem eu quarto? \_\_\_\_\_  
07 – A criança tem sua cama? \_\_\_\_\_  
08 – tem quintal? Sim ( ) Não ( ) Como aproveita? \_\_\_\_\_

##### B) Saneamento Básico

- 01 – Água: a) Consumo: Encanada ( ) Poço ( ) Mina ( )  
b) Beber: Filtrada ( ) Fervida ( ) Estado Normal ( )  
02 – Energia elétrica: Sim ( ) Não ( )  
03 – Instalação Sanitária: Rede Pública ( ) Fossa ( )  
04 – Qual a distancia entre a fossa e o poço?  
\_\_\_\_\_  
05 - O que é feito com o lixo?  
Queimado ( ) Enterrado ( ) Coletado pela P.M ( ) Outro desligamento ( )  
Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# APAE DE FOZ DO IGUAÇU

## ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Fundada em 13/10/1977 – CNPJ: 77.413.649/0001-69  
Endereço: sede- Avenida Paraná, 1536 – Jardim Pólo Centro – CEP: 85.863-720  
Endereço: sub-sede - Rua Avai, 107 – Jardim Itamarati – CEP: 85.863-020  
Fones/Fax: (45) 3573-6229, 3573-1617 e 3522-2526  
Foz do Iguaçu – Paraná E-mail: fozmijones@seed.pr.gov.br

### IV – Saúde e Higiene:

01 – Em caso de doença, onde leva a pessoa que necessita de atendimento médico? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

02 – Há doente na família? ( ) Sim ( ) Não

Quem? \_\_\_\_\_

Quais doenças? \_\_\_\_\_

Está em tratamento? \_\_\_\_\_

03 – O(a) Aluno(a) é alérgico? ( ) Sim ( ) Não

Qual motivo: \_\_\_\_\_

04 – O(a) aluno(a) tem problemas cardíacos? ( ) Sim ( ) Não

05 – Gosta de tomar banho? ( ) Sim ( ) Não

06 – Gosta de escovar os dentes? ( ) Sim ( ) Não

07 – Tomou todas as vacinas dentro da data prevista ( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_

08 – Faz tratamento Neurológico? ( ) Sim ( ) Não

09 – Apresenta crises convulsivas? ( ) Sim ( ) Não

Características? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10 – Toma algum medicamento? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## APAE DE FOZ DO IGUAÇU

### ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Fundada em 13/10/1977 – CNPJ: 77.413.649/0001-69  
Endereço: sede- Avenida Paraná, 1536 – Jardim Pólo Centro – CEP: 85.863-720  
Endereço: sub-sede - Rua Avai, 107 – Jardim Itamarati – CEP: 85.863-020  
Fones/Fax: (45) 3573-6229, 3573-1617 e 3522-2526  
Foz do Iguaçu – Paraná E-mail: foziguajones@aced.pe.gov.br

#### VI – Relacionamento Familiar:

- 01 – Os Pais vivem bem? \_\_\_\_\_
- 02 – Se vivem ma. Discutem na frente dos filho? \_\_\_\_\_
- 03 – A criança percebe a tensão familiar? \_\_\_\_\_
- 04 – Com quem criança se dá melhor? \_\_\_\_\_
- 05 – Como se relaciona com os irmãos? \_\_\_\_\_
- 06 – A criança é tratada diferente dos outros? \_\_\_\_\_
- 07 – Qual dos pais interfere mais na educação? \_\_\_\_\_
- 08 – A criança é repreendida em comportamento inadequado? \_\_\_\_\_
- 09 – Quais as formas de punições? \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Lazer (criança)

- 01 – Gosta de ouvir música? ( ) Sim ( ) Não
- 02 – Assiste televisão? ( ) Sim ( ) Não
- 03 – Quais os programas preferidos? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 04 – Gosta de brincar? ( ) Sim ( ) Não
- Quais \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Foz do Iguaçu, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.