



**ANEXO 2- FORMULÁRIO DE CLASSIFICAÇÃO DOS COMPONENTES SOCIOECONÔMICOS**

INDICADOR	CRITÉRIO	PONTUAÇÃO	TOTAL
<b>Condição Financeira Atual do (a) Aluno (a)</b>	Trabalha e é responsável pelo próprio sustento, além de contribuir parcialmente para o sustento da família	9	
	Sustentado (a) somente pela mãe	8	
	Sustentado (a) somente pelo pai	7	
	Sustentado (a) pelos pais	6	
	Sustentado (a) por outros	5	
	Trabalha e é o principal responsável pelo sustento da família	4	
	Sustentado (a) por companheiro (a) ou esposo (a)	3	
	Trabalha, mas recebe ajuda financeira da família ou de outras pessoas	2	
	Trabalha e é responsável apenas pelo próprio sustento	1	
<b>Meio de Transporte utilizado pelo (a) Aluno (a)</b>	Transporte Coletivo	7	
	Moto Táxi	6	
	Transporte da Prefeitura	5	
	Bicicleta	4	
	Carona	3	
	Não utiliza transporte	2	
	Próprio	1	
<b>Origem Escolar do (a) Aluno (a)</b>	Toda Pública	4	
	Pública/Privada com bolsa	3	
	Pública/Privada	2	
	Privada sem bolsa	1	
<b>Condição de Moradia do (a) Aluno (a)</b>	Mora com outros familiares	7	
	Mora com amigos	6	
	Mora Sozinho (a)	5	
	Mora com esposo (a) /companheiro (a)	4	
	Mora somente com a mãe	3	
	Mora somente com o pai	2	
	Mora com o pai e a mãe	1	
<b>Tipo de Moradia do (a) Aluno</b>	Moradia pertencente e/ou mantida pelo município de origem	7	
	Alugada	6	
	Financiada por Programa Social/Governamental	5	
	Cedida	4	
	Pensão/Pensionato	3	
	Herdada	2	
	Financiada	1	
	Própria	0	
<b>Deficiência/Doença Crônica do (a) Aluno (a)</b>	Sim	2	
	Não	0	
<b>Composição Familiar</b>	Acima de 7	7	
	7 pessoas	6	
	6 pessoas	5	
	5 pessoas	4	
	4 pessoas	3	
	3 pessoas	2	
	2 pessoas	1	



GOVERNO DO ESTADO DO  
**AMAZONAS**

<b>Renda Familiar Bruta Mensal Per Capita</b>	R\$0,00 a R\$200,00	8	
	R\$201,00 a R\$400,00	7	
	R\$401,00 a R\$600,00	6	
	R\$601,00 a R\$800,00	5	
	R\$801,00 a R\$1.000,00	4	
	R\$1.001,00 a R\$1.200,00	3	
	R\$1.201,00 a R\$1.400,00	2	
	R\$1.401,00 até 1 salário mínimo e meio	1	
<b>Tipo de Moradia da Família</b>	Alugada	6	
	Financiada por Programa Social/Governamental	5	
	Financiada	4	
	Herdada	3	
	Cedida	2	
	Própria	1	
<b>Doença Crônica na Família</b>	Sim	2	
	Não	0	
<b>Idoso(s) com 60 anos ou mais na família</b>	Sim	2	
	Não	0	
<b>Bolsa Família ou outros Programas Sociais do Governo Federal</b>	Sim	2	
	Não	0	