

## **ENTREVISTA SOCIAL**

**Name:** \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_ data de nasc. \_\_\_\_\_

**Estado civil** \_\_\_\_\_ **Profissão:** \_\_\_\_\_

Trabalha atualmente (  ) sim (  ) não      Carteira assinada (  ) autônomo/informal (  )

**Atividade laboral atual** \_\_\_\_\_

**Religião** \_\_\_\_\_ **escolaridade** \_\_\_\_\_

**Situação da casa que mora** \_\_\_\_\_ **qu quantos cômodos** \_\_\_\_\_

**Tem acesso à luz, água encanada, coleta de lixo? Descreva**

---

### **Atualmente sobre as pessoas que moram com você:**

**Recebe algum benefício social ou previdenciário (bolsa família, auxílios em geral, etc). Cite-os**

**Você ou alguém que mora com você sofre tem doença crônica? Cite-as**

---

---

---

**Faz uso de plano de saúde? Se sim qual? Se não, faz uso do SUS com regularidade? Comente.**

---

---

---

---

---

## **Filhos em idade escolar estão na escola**

### **Informações adicionais:**