

ANEXO II (PORTARIA Nº 2/ 2013 - JEF - Subseção de Eunápolis)

LAUDO PERICIAL - CENTRAL DE PERÍCIAS

QUESITOS - ESTUDO SOCIOECONÔMICO

1. SITUAÇÃO PESSOAL:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: _____

Filiação: _____

CPF: _____

Estado Civil: _____ Naturalidade: _____

Escolaridade: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Telefone: _____ (.....)Próprio (.....) Favor

- A parte autora realizou cursos profissionalizantes? Especificar. _____

- Já exerceu atividade remunerada? Especificar. _____

- Teve a CTPS assinada? _____

2. SITUAÇÃO FAMILIAR:

- Relacionar quais pessoas residem com a parte autora, bem como o grau de parentesco, a idade, atividade, renda e inscrição no CPF de cada um.

NOME	PARENTESCO	IDADE	ATIVIDADE	RENDA	CPF

- A atividade remunerada habitual é formal (carteira assinada) ou é exercida a outros títulos (“bicos”, trabalho esporádico ou trabalho artesanal, etc.)? _____

- Existem documentos que comprovem a condição de trabalho ou desemprego dos familiares? (anexar cópia, principalmente da CTPS) _____

- Se for o caso, há quanto tempo os familiares estão desempregados? _____

- Algum dos integrantes do grupo familiar recebe benefício previdenciário ou assistencial? Qual? _____

3. CONDIÇÕES DE MORADIA:

- CASA:(.....)Própria(.....)Alugada(.....)Cedida(.....)

Outros: _____

- TIPO DE CONSTRUÇÃO:(.....) Alvenaria (.....) Madeira (.....) Outros: _____

- NÚMERO DE CÔMODOS _____

- ESTADO DE CONSERVAÇÃO _____

SANEAMENTO BÁSICO: (.....) Água (.....) Luz(.....) Esgoto (.....) Rua Pavimentada

- RELACIONAR BENS MÓVEIS E VEÍCULOS ENCONTRADOS NA RESIDÊNCIA

Observações: _____

4. SAÚDE DA FAMÍLIA:

- Existem pessoas doentes na família? _____

Quais são elas? _____

Qual a doença que acomete a cada uma? _____

Quais são os medicamentos usados? _____

Como são obtidos? _____

5. DESPESAS:

- Quais os gastos com moradia, água e luz? _____

Quais os gastos com tratamento médico, consultas, exames, medicamentos? Especificar, se for o caso, os gastos de cada familiar. _____

Quais os gastos com alimentação e transporte? _____

6. Outros esclarecimentos que julgar necessários: _____

Local e data: _____

Assistente social: _____