POLÍCIA MILITAR DO CEARÁ
"RAÇA DE FORTES, POVO DE BRAVOS"

CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

QUESTIONÁRIO SOCIOCULTURAL 2026

O questionário sociocultural foi formulado com a finalidade de levantar dados para estudos que serão utilizados para a melhoria do processo ensino-aprendizagem e do acompanhamento de nossos alunos. Dessa forma, há de se ressaltar a **fundamental importância do seu correto preenchimento** por todos os responsáveis dos alunos do

( ) 1º CPM-GEF ( ) 2º CPM-CHMJ ( ) 3º CPM-TML ( ) 4º CPM-MJP

O questionário deve ser preenchido por família, ou seja, nos casos de mais de um filho, dispor todos os dados familiares no mesmo questionário.

1) Número de filhos: _____

2) O aluno é dependente de:
( ) Civil
( ) Policial Militar
( ) Bombeiro Militar
( ) Policial Civil
( ) Pefoce
( ) Policial Penal

3) Estado civil do responsável pelo aluno:
( ) Casado(a)
( ) Solteiro(a)
( ) Divorciado(a)
( ) Viúvo(a)
( ) União estável

4) Nível de escolaridade do responsável pelo aluno:
( ) Fundamental I (1° ao 5° ano) incompleto

( ) Fundamental I (1° ao 5° ano) completo
( ) Fundamental II (6° ao 9° ano) incompleto
( ) Fundamental II (6° ao 9° ano) completo
( ) Ensino Médio incompleto
( ) Ensino Médio completo
( ) Ensino Superior incompleto
( ) Ensino Superior completo
( ) Pós-graduação

5) Denominação religiosa do aluno:
( ) Católica
( ) Evangélica
( ) Espírita
( ) Outras

6) Número de componentes da família do aluno:
( ) 2 pessoas
( ) 3 pessoas
( ) 4 pessoas
( ) 5 pessoas
( ) mais de 5 pessoas

7) Renda mensal da família:
( ) 1 salário (até R$ 1.100)
( ) 2 salários (até R$ 2.200)
( ) 3 salários (até R$ 3.300)
( ) 4 salários (até R$ 4.400)
( ) 5 salários ou mais (de R$ 5.500 em diante)

8) Município de sua residência:
( ) Fortaleza
Bairro _____
( ) Região Metropolitana
Bairro _____

9) Situação funcional do responsável pelo aluno:
( ) Funcionário público
( ) Profissional liberal ou autônomo
( ) Celetista
( ) Desempregado
( ) Aposentado
( ) Outros_____

10) Transporte utilizado pelo aluno:
( ) carro próprio
( ) bicicleta
( ) ônibus
( ) moto
( ) transporte escolar
( ) a pé

11) Grau de parentesco com o aluno:

_____

12) Nome(s) do(s) aluno(s):

_____

_____

13) Série/Turma:

_____

( ) E.F. 1º ano ( ) E.F. 5º a 9º anos ( ) E.M.

14) Apresenta algum transtorno de aprendizagem?
( ) Sim ( ) Não
Qual? _____
Possui laudo médico? ( ) Sim ( ) Não
Caso possua, gentileza anexar.

15) Possui outro tipo de laudo médico (autismo, deficiência física etc.)?
( ) Sim ( ) Não
Caso possua, gentileza anexar.

Os resultados desta pesquisa serão de uso interno e restrito.

Agradecemos a sua colaboração.

Quartel da Coordenadoria dos Colégios da Polícia Militar do Ceará – CCPM
Av. Mister Hull, 3835, Padre Andrade | CEP 60.356-415 | Fortaleza/CE
Fone: (85) 3101-4737 | E-MAIL: ccpm@policiamilitar.ce.gov.br |*SITE:* www.ccpm.ce.gov.br