

Programação Orientada a Objetos II
Atividade Prática II – 500 Pontos

A atividade abaixo deve ser realizada em grupos. Cada Pessoa do grupo fica responsável por uma atividade (Criação das classes, criação da interface gráfica e criação do banco de dados) .

1. Construa as Classes:
 - a. Banco
 - b. Pessoa
 - c. Profissional (essa classe herda a classe pessoa)
 - d. Operação
 - e. Referenciais
 - f. Financeira
 - g. Distribuidor.
2. As operações de banco de dados devem ser realizadas em Threads
3. Crie um formulário java com os campos citados na imagem abaixo.
4. Crie um botão Cadastrar.
5. Crie um botão buscar (deve fazer a busca pelo número do cpf).

NIPPONFLEX		DADOS PESSOAIS		EUMIFLEX	
Nome:		Data de Nascimento:		CPF:	
Nacionalidade:		RG:		Data de Emissão	
Orgão Emissor:	UF:	País documento:		Naturalidade:	UF:
Nome da Mãe:			Fone Res: ()		
Nome do Pai:			Cel: ()		
Endereço:			Nº	Complemento:	
Bairro:		Cidade:			
CEP:	UF:	Tempo de Residência:		Valor do Patrimônio: R\$	
Tipo de Residência: 1- Própria 2- Alugada 3- Com Parentes 4- Funcional					
DADOS PROFISSIONAIS					
Nome da Empresa:				CNPJ:	
Endereço Comercial:			Nº	Complemento:	
Bairro:		Cidade:		CEP:	
UF:	Telefone: ()		Data de Admissão		Função:
Renda Mensal:		Outras Rendas:		Tipo de Renda:	
Tipo de Compre. De renda: 1- Holerite 2- Extrato bancário 3- Outros				Patrimônio:	
NATUREZA DA OPERAÇÃO					
Aposentado – pensionista – Bancário – Setor Privado-CLT – Funcionário Público - Empresário					
Autônomo/Cooperado – Militar/ Forças Armadas – Produtor Rural – Profissional Liberal – Rendimento Capital					
APOSENTADOS E PENSIONISTA					
Pensionista:	Não	Sim	Número do Benefício:		
Aposentado:	Não	Sim	Desde quando:		
REFERENCIAS PESSOAIS					
1 – Nome e Sobrenome:		Afinidade:		Fone Fixo: ()	
2 – Nome e Sobrenome:		Afinidade:		Fone Fixo: ()	
3 – Nome e Sobrenome:		Afinidade:		Fone Fixo: ()	
DADOS DA FINANCEIRA					
Forma de Pagamento:		Cheque	Carnê	Débito	Consignado
Quantidade de Parcelas -			Valor das Parcelas: R\$		
Valor Financiado: R\$			Vencimento da 1ª Parcela:		
Produto:					
Banco:		Ag:	Fone agencia		Conta Corrente:
Data da Abertura da Conta:			Números dos Cheques:		Á
DADOS DO DISTRIBUIDOR					
D.A.		Fixo ()		celular ()	
Monitor:			Pré-distribuidor:		
Monitor Pai empresarial:				Data	

AME – ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO EMBRATTELDiretoria Eleita: **06/04/2014** – Início do mandato: **06/04/2014** – Término do mandato: **05/04/2017****CADASTRO DE MORADORES DO BAIRRO PARA REGULARIZAÇÃO DA AME – ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DO EMBRATTEL***(Esta ficha tem como objetivo retratar o perfil da população do bairro para que seja possível levantar suas necessidades e definir as prioridades para buscar melhorias junto às autoridades)*

LÍDER DA FAMÍLIA:		Data de Nascimento: / /
Cidade/Estado de Nascimento:		Nível de Escolaridade:
Profissão:	CPF:	RG:
CÔNJUGE:		Data de Nascimento: / /
Cidade/Estado de Nascimento:		Grau de Escolaridade:
Profissão:	CPF:	RG:
Estado Civil: () Solteiros () Casados () Viúvos () União Estável () Outros:		
Recebe Bolsa Família? () Sim () Não	Religião:	
Renda Média Família: () - de 01 Salário () 01 a 02 Salários () 03 a 05 Salários () + de 05 Salários		
Há quanto tempo é morador no Bairro Embrattel: _____ Anos/Meses – Em Vilhena: _____ Anos/Meses		
Residência: () Própria Quitada () Alugada () Cedida () Financiada () Outro:		
Filhos:	D.N: / /	Ano Escolar:
Filhos:	D.N: / /	Ano Escolar:
Filhos:	D.N: / /	Ano Escolar:
Filhos:	D.N: / /	Ano Escolar:
Filhos:	D.N: / /	Ano Escolar:
Há outros moradores na casa além da família? () Sim () Não		Quantos:
Telefone fixo:	Celular(es):	
E-mail para contato:		
Endereço:		
Observação:		

Quais são as principais necessidades do bairro? Enumere quais seriam as prioridades no momento?

() Posto de Saúde () Base da PM () Linha de ônibus () Ponto de moto táxi

() Asfaltamento () Creche () Escola de Ens. Fundamental () Escola de Ens. Médio

Outras reivindicações: _____

Data do Preenchimento: ____ / ____ / 2014.

Responsável pelo Preenchimento da Ficha