

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Prezado (a) estudante,

As respostas e a devolução deste questionário são necessários e indispensáveis para que possamos conhecer mais sobre sua situação socioeconômica.

É por meio destas questões que identificamos as famílias mais vulneráveis nos processos de seleção para os programas de Assistência Estudantil. Portanto, por favor, leia o edital com muita atenção e não deixe nenhuma questão do questionário sem resposta.

Não se esqueça de anexar os documentos comprobatórios solicitados.

Os dados obtidos neste questionário são confidenciais.

Nome do (a) estudante:		Idade:
Escola:		
Curso:	Turma:	
Endereço:	nº	Bairro:
Telefone para contato:		
E-mail:		
Dados bancários: Banco:		Agência:
Operação (se houver):		Conta nº:

1. Como o (a) estudante se autodeclara:

() Branco (a) () Negro (a) () Pardo (a) () Indígena (a) () Outro

2. Estado Civil do estudante:

() Solteiro (a)
() Casado (a)
() União Estável
() Separado (a) judicialmente
() Separado (a) não judicialmente
() Divorciado(a)
() Viúvo (a)

3. O (a) estudante frequentou anteriormente escola

() Particular com bolsa integral
() Pública (estadual, municipal ou federal)
() Particular com bolsa parcial
() Comunitária
() Particular sem bolsa

4. Quantas pessoas inclusive você compõem sua família?

() 1 () 4
() 2 () 5
() 3 () Acima de 5.

5. Quantas pessoas contribuem para a renda da família?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ou mais

6. Qual é a sua participação na vida econômica familiar?

- ☐ Não trabalho e meus gastos são custeados
☐ Trabalho, mas não sou independente financeiramente
☐ Trabalho e sou independente financeiramente
☐ Trabalho e sou responsável pelo sustento da família

8. Você tem filhos(s) financeiramente dependentes (s) menor de 18 anos?

☐ Não ☐ Sim, de 0 a 6 anos ☐ Sim, de 7 a 18 anos.

9. Você paga pensão alimentícia para filho (s) e/ou ex-cônjuge?

(Em caso afirmativo, entregar comprovante conforme solicitado em edital)

☐ Não ☐ Sim

10. Você recebe pensão alimentícia?

(Em caso afirmativo, entregar comprovante conforme solicitado em edital)

☐ Não ☐ Sim

11. Quanto à renda *per capita* familiar do estudante:

Como saber a renda *per capita* da minha família: calcula-se a soma dos rendimentos brutos (sem desconto) recebidos por todas as pessoas da família do estudante e divide-se o valor pelo número de pessoas da família. Importante observar as informações e documentos solicitados nos editais do IFFar.

- ☐ R\$ 0,00 até R\$ 250,00
☐ R\$ 251,00 até R\$ 500,00
☐ R\$ 501,00 até R\$ 750,00
☐ R\$ 751,00 até R\$ 1000,00
☐ R\$ 1001,00 até R\$ 1250,00
☐ R\$ 1251,00 até 1500,00
☐ R\$ 1501,00 até R\$ 2000,00
☐ R\$ 2001,00 até R\$ 2500,00
☐ R\$ 2501,00 até R\$ 3000,00
☐ R\$ 3001,00 até R\$ 5000,00
☐ Superior à R\$ 5000,00

12. Situação de trabalho do principal responsável pelo sustento da família?

- ☐ Aposentado (a)
☐ Pensionista (a) INSS ou Regime Próprio
☐ Desempregado
☐ Do lar
☐ Trabalhando formal (Carteira de trabalho assinada)
☐ Trabalhando informal (Bicos, serviços eventuais, comissões)
☐ Trabalhador Rural

13. O (a) estudante ou algum membro de sua família são beneficiários de Programas Sociais, tais como Bolsa família/Auxílio Brasil, BPC, ou possuem Cadastro Único ativo e atualizado (NIS) ?

Em caso afirmativo, é necessário entregar a documentação conforme descrito no Edital: Auxílio Brasil/Bolsa família e BPC: cópia do cartão ou do extrato bancário que comprove que a família é beneficiária e valor recebido. CadÚnico: extrato ativo e atualizado.

a) Não ☐ b) Sim ☐

14. Qual é o principal meio de transporte que utiliza para ir até a escola?

- ☐ Transporte próprio
- ☐ A pé/bicicleta
- ☐ Transporte coletivo
- ☐ Transporte por empresa privada
- ☐ Subsídio parcial fornecido por programa governamental para transporte
- ☐ Subsídio total fornecido por programa governamental para transporte
- ☐ Carona paga
- ☐ Carona gratuita

15. Qual o seu custo mensal, aproximadamente, com transporte até a escola?

- ☐ Até R\$ 100,00
- ☐ De R\$ 101,00 a R\$ 200,00
- ☐ De R\$ 201,00 a R\$ 300,00
- ☐ De R\$ 301,00 até R\$ 400,00
- ☐ Acima de R\$ 400,00
- ☐ Não possuo gastos com transporte

16. Quantas vezes na semana você utiliza o transporte para se deslocar até a escola?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ Não utilizo

17. Situação atual de moradia da (o) estudante?

- ☐ Com a família
- ☐ Sozinho, mantido pela família
- ☐ Sozinho com renda própria
- ☐ Na moradia estudantil do *campus*
- ☐ Em pensão, hotel ou pensionato
- ☐ Com amigos, dividindo as despesas

18. Qual é o valor mensal com gastos de moradia da família do (a) estudante.

(Nos casos de gastos com moradia, aluguel, financiamento, é necessário apresentar comprovante conforme descrito no Edital)

- ☐ Não possuo gastos com moradia, pois possui casa própria ou cedida.
- ☐ De até R\$ 200,00
- ☐ De R\$ 201,00 até R\$ 400,00
- ☐ De R\$ 401,00 até R\$ 600,00
- ☐ De R\$ 601,00 até R\$ 800,00
- ☐ De R\$ 801,00 até R\$ 1000,00
- ☐ Acima de R\$ 1000,00

19. Qual o valor mensal das despesas da família do estudante com:

Luz R\$ _____

Alimentação? R\$ _____

Medicamentos ou tratamento de saúde? R\$ _____

Despesas com educação R\$ _____

20.A família do (a) estudante possui plano de saúde?

Se sim, informar o valor mensal das despesas com o plano de saúde. R\$ _____

21.A família do (a) estudante possui pessoa com doença crônica?

Deverá ser apresentar atestado médico com o Código Internacional de Doenças (CID) e com a validade de até 5 anos.

- () Não há ocorrência de doença crônica na família do estudante
 () Há ocorrência de doença crônica na família do estudante
 () Há ocorrência de doença crônica em MAIS de um membro da família do estudante.

22.A família do (a) estudante possui pessoa com deficiência?

Deverá ser apresentar atestado médico com o Código Internacional de Doenças (CID).

- () Não há nenhum integrante da família com deficiência
 () Há um integrante na família com deficiência
 () Há MAIS de um membro na família com deficiência

23. O (A) estudante ingressou na instituição por cotas?

- () Não
 () Sim. Por reserva de vagas para pessoa com deficiência.
 () Sim. Por reserva de vagas para estudantes egressos de escola pública, com renda familiar bruta SUPERIOR a um salário mínimo e meio *per capita*.
 () Sim. Por reserva de vagas para estudantes egressos de escola pública, com renda familiar bruta SUPERIOR a um salário mínimo e meio *per capita* e autodeclarados pretos, pardos ou indígenas.
 () Sim. Por reserva de vagas para estudantes egressos de escola pública, com renda familiar bruta igual ou INFERIOR a um salário mínimo e meio *per capita* e autodeclarados pretos, pardos ou indígenas.
 () Sim. Por reserva de vagas para estudantes egressos de escola pública, com renda familiar bruta igual ou INFERIOR a um salário mínimo e meio *per capita*.

24.Preencha as informações abaixo com muita atenção!

Se referem a todas as pessoas que compoem o grupo familiar do (a) estudante.

Nome (primeiro nome)	Parentesco/ vínculo	Idade	Estado Civil	Profissão/ Ocupação	Renda Bruta Mensal (sem descontos)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

25.Com o objetivo de sabermos mais sobre você, escreva:

Como foi sua caminhada de estudos anterior ao IFFar?

Comente sobre a situação de trabalho/emprego do seu grupo familiar;

Indique os limites e dificuldades para permanecer no IFFar e suas expectativas com o curso.

[illegible]**Declaro:**

- sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações contidas neste questionário correspondem à verdade;
- que caso seja contemplado com o auxílio eventual estou ciente:
 - 1- do Regulamento de Concessão de Auxílio do IFFar;
 - 2- que o recebimento deste auxílio do IFFar não estabelece nenhum vínculo empregatício com o Instituto;
 - 3- das razões que podem levar à suspensão ou cancelamento do auxílio permanência;
 - 4- dos valores do auxílio eventual, que variam de acordo com o Índice de Vulnerabilidade Socioeconômica;
 - 5- que devo comunicar à Coordenação do Curso qualquer alteração na situação socioeconômica;

Assumo, pois, o compromisso de cumprir com o Regulamento de Concessão dos Auxílios da Assistência Estudantil do IFEar.

_____, de _____ de 202

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável
(Para estudantes menores de 18 anos)

Para preenchimento exclusivo do (a) Assistente Social do IFFar:

Pontuação obtida no CadÚnico: _____

Observações: _____

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.