

QUESTIONÁRIO SOCIOECONOMICO

Prezados (as) discentes, para que este Campus possa conhecer melhor o perfil socioeconômico da comunidade acadêmica e poder aplicar os recursos do Programa de Assistência Estudantil de maneira eficiente, condizente com as reais necessidades dos (as) estudante(s), é extremamente necessário que respondam este questionário de forma sincera e verídica. Destacamos que para as informações aqui prestadas, será garantido total sigilo. Agradecemos a sua colaboração.

**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTES
QUESTIONÁRIO E ASSINATURA DE TODAS AS PÁGINAS.**

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome:	Matrícula:
Curso:	Semestre:
Nome da mãe:	
Nome do pai:	
Sexo: M () F () Data de nascimento: ___/___/___ Naturalidade:	
RG:	Órgão Exp. _____ / _____ CPF:
Estado Civil: () Solteiro () Casado () União Estável () Viúvo () Divorciado	
Nº de filhos: () Nenhum () 01 a 02 () 03 a 05 Outro:	
Endereço completo da cidade de origem (com ponto de referência):	
Celular do estudante: ()	
Celular do pai ()	da mãe:()

Obs.: Os documentos a ser apresentados poderão ser autenticados por servidor do IFMT *campus* Confresa mediante a apresenta da via original acompanhada por cópia, conforme autoriza a Legislação Pátria, que segue abaixo.

Art. 10. A apresentação de documentos por usuários dos serviços públicos poderá ser feita por meio de cópia autenticada, dispensada nova conferência com o documento original.

§ 1º A autenticação de cópia de documentos poderá ser feita, por meio de cotejo da cópia com o documento original, pelo servidor público a quem o documento deva ser apresentado.

§ 2º Constatada, a qualquer tempo, a falsificação de firma ou de cópia de documento público ou particular, o órgão ou a entidade do Poder Executivo federal considerará não satisfeita a exigência documental respectiva e, no prazo de até cinco dias, dará conhecimento do fato à autoridade competente para adoção das providências administrativas, civis e penais cabíveis.

Obs.: Os documentos a ser apresentados poderão ser autenticados por servidor do IFMT *campus* Confresa mediante a apresenta da via original acompanhada por cópia, conforme autoriza a Legislação Pátria, que segue abaixo.

Art. 10. A apresentação de documentos por usuários dos serviços públicos poderá ser feita por meio de cópia autenticada, dispensada nova conferência com o documento original.

§ 1º A autenticação de cópia de documentos poderá ser feita, por meio de cotejo da cópia com o documento original, pelo servidor público a quem o documento deva ser apresentado.

§ 2º Constatada, a qualquer tempo, a falsificação de firma ou de cópia de documento público ou particular, o órgão ou a entidade do Poder Executivo federal considerará não satisfeita a exigência documental respectiva e, no prazo de até cinco dias, dará conhecimento do fato à autoridade competente para adoção das providências administrativas, civis e penais cabíveis.

- Participa de algum projeto ou outra atividade de pesquisa ou extensão?

Sim () Não () Caso a resposta seja sim, qual (is)? _____

- Possui algum benefício remunerado no campus?

Sim Não Caso a resposta seja sim, qual (is)? _____

2 - BOLSA AUXÍLIO PRETENDIDA: (Escolha apenas uma opção ou de acordo com sua necessidade).

A Auxílio Alimentação;

D Bolsa Auxílio Permanência;

B Bolsa Auxílio Moradia;

E Residência Estudantil;

C Bolsa Monitoria Estudantil;

F Reavaliação da Residência Estudantil;

2.1 Você e sua família estão inseridos em algum dos programas sociais do Governo Federal elencados abaixo?

Sim

Bolsa Família

PETI

PROJovem

Benefício de Prestação Continuada - BPC

CRAS - Programa de Atenção Integral à Família - PAIF

CadÚnico (Cadastro Único do Governo Federal)

Não

Outros

Caso a resposta seja outros, qual (is)? _____

3 - SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE:

3.1 - Como você mora?

com toda família; em pensionato ou pensão; só com a mãe;

sozinho; com os filhos; república;

com amigos; com uma família de favor; só com o pai;

com parentes; com os irmãos; casa do estudante;

em quarto alugado de uma família; república paga pelo poder público, etc.

3.2 - Tipo de moradia de sua família:

Chácara Casa Quarto Outro: _____

3.3 - Instalações físicas:

Alvenaria Taipa Adobe Tábua Outro:

3.4 - Forma de ocupação:

Própria quitada

Própria financiada Valor da parcela: R\$ _____

Alugada Valor da parcela: R\$ _____

Cedida Por quem? _____

Herdada De quem? _____

Rendeiro

outros _____

3.5 - Número de cômodos da casa:

Banheiro Quarto Sala Cozinha

3.6 – Situação de risco na área do terreno:

Sim Não

Caso a resposta seja sim, qual(is)? _____

3.7 – Possui documento jurídico:

Sim Escritura Contrato de compra e venda Outro

Caso a resposta seja outro, qual(is)? _____

Não

3.8 Abastecimento de água:

Poço Rede pública Não possui Outro: _____

3.9 Destino dos dejetos:

Fossa Não tem Ligação à rede pública

3.10 Energia elétrica:

Rede Pública Clandestino Não possui Outro: _____

3.11 Residência situada em:

Zona rural

Zona urbana

3.12 - Marque um "X" na quantidade de bens existentes no local que você mora									
Discriminação	Quantidade				Discriminação	Quantidade			
	0	1	2	3		0	1	2	3
Caminhão					Tanquinho				
Camionete					DVD				
Carro					Aparelho de Som				
Moto					Geladeira / Freezer				
Bicicleta					Celular				
TV em cores					Forno Micro-ondas				
TV por assinatura					Notebook				
Micro Computador					Máquina de lavar roupa				

Telefone fixo					Outros				
---------------	--	--	--	--	--------	--	--	--	--

4 - SITUAÇÃO FAMILIAR:

4.1 - Seus pais são:

() Casados () Pai falecido () Separados () Mãe falecida () Divorciado

Caso a resposta seja outro, qual(is)? _____

4.1.1 No caso de pais separados, você ou seus pais recebem pensão alimentícia?

Sim () Não ()

Se sim, qual o valor: R\$ _____

4.2 - Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

() Depende inteiramente da ajuda dos pais (Citar valor que recebe mensalmente no item 4.3)

() Depende financeiramente de outros parentes (Citar valor que recebe mensalmente no item 4.3)

4.3 Composição familiar e situação socioeconômica:

Escreva na planilha abaixo os nomes das pessoas que **contribuem financeiramente**, ou **não** no total do grupo familiar.

Nº	Nome do membro familiar (Apenas 1º nome, iniciando pelo candidato)	Parentesco	Escolaridade	Situação de Trabalho	Idade	Estado civil	Renda mensal (R\$)	Estuda em Escola Particular		
								Paga Mensalidade	Recebe Bolsa	Valor da Mensalidade (R\$)
1										
2										
3										
4										
5										

6											
7											
8											
9											
10											
Total				R\$							

*** Legendas**

EF = Ensino Fundamental **EM** = Ensino Médio **ES** = Ensino Superior **T** = Trabalha
D = desempregado **N** = Não trabalha **O** = outros **P** = Pensionista
A = Autônomo **C** = Casado **S** = Solteiro **D** = Divorciado
CV = Convivente **V** = Viúvo (a) **SJ** = Separado Judicialmente

4.4 - Das pessoas citadas, alguma estuda em algum Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia ou Universidade Federal?

() Não () Sim

Se sim, quem? _____

Qual Instituto, Campus ou Universidade Federal? _____

Qual curso? _____

5 - DADOS DE SAÚDE:

5.1 Você possui alguma deficiência?

() visual () física ou motora () auditiva () de fala () nenhuma () Outras.

Qual (ais): _____

5.2 Utiliza prótese ou órtese? () Sim () Não

5.3 Existe caso de doença grave ou crônica com você ou Núcleo Familiar? Em caso positivo, relacione-o (s) abaixo:

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal

5.4 Faz uso de alguma medicação?

() Sim () Não Qual (is)? _____

5.5 É alérgico

a: _____

5.6 Já submeteu a alguma cirurgia?

() Não () Sim Qual (is)? _____

5.7 Tem plano de Saúde?

() Não () Sim Qual (is)? _____

5.8 Possui cartão do SUS?

() Sim () Não Se não possui, providenciar.

5.9 Possui cartão de vacina?

() Sim () Não Se não possui, providenciar.

5.10 Pratica algum esporte?

() Não () Sim Qual (is)? _____

5.11 É integrante de alguma equipe desportiva do IFMT Campus Confresa?

() Sim () Não Qual? _____

5.12 Desenvolve alguma atividade cultural (música, artesanato, pintura etc.)?

() Sim () Não Qual (is)? _____

6 – Situação de trabalho e renda do requerente:

6.1 Atualmente você está trabalhando?

() Não. Como se mantém? _____

() Sim. Local de trabalho? _____

6.2 Se trabalhando, com carteira assinada?

() Não () Sim Quanto recebe? R\$ _____

6.3 Você tem alguma experiência profissional?

() Não () Sim Qual (is)? _____

6.4 Você exerce alguma atividade acadêmica remunerada?

() Não () Sim () Monitoria () Extensão () Pesquisa () Estágio () Outras Se a resposta for outras, quais? _____

Quanto recebe? R\$: _____

7 - Gastos familiares mensais:

Despesas:	Sim	Não	Valor Aproximado	Despesas:	Sim	Não	Valor aproximado
Aluguel				Saúde (dentista)			
Prestação da casa própria				Alimentação			
Condomínio				Farmácia			
Água				Seguro (saúde, carro, outros)			
Telefone (celular+ fixo)				Empregada doméstica			
Gás				Transporte			
Energia Elétrica				Empréstimo bancário			
Vestuário				Educação			
Prestação de veículo							

8 – Etnia:

8.1 – De acordo com a categoria usada pelo IBGE, você se considera?

Branco Preto Indígena Amarelo Pardo

9 - Condições de transporte:

Que meio de transporte utiliza para chegar ao IFMT – Campus de Confresa?

a pé carona bicicleta transporte coletivo - ônibus

transporte próprio moto outros _____

9.1 – Quem paga o transporte escolar? _____

9.2 – Quanto tempo gasta entre a Escola (IFMT) até sua residência? _____

10 – Situação escolar:

10.1 Foi estudante do IFMT Campus Confresa no semestre anterior?

Sim

Se sim, foi reprovado?

Não

Sim

Se sim, por quê? _____

Não

10.2 Ficou em dependência?

Sim

Não

Se sim, em que disciplina? _____

10.3 Trancou matrícula?

Sim

Se sim, qual o motivo? _____

Não

10.4 Foi Bolsista no IFMT?

Sim

Se sim, em que ano? _____

Não

10.4.1 Que tipo de Bolsa?

PIBIC/ICJ

PIBIC/CNPq

Extensão/APL

Pesquisa/APL

10.5 Já recebeu bolsa auxílio do Programa de Assistência Estudantil?

Não

Sim

Se sim, qual (is)?:

- A () Auxílio Alimentação; D () Bolsa Auxílio Permanência;
B () Bolsa Auxílio Moradia; E () Residência Estudantil;
C () Bolsa Monitoria Estudantil;

10.6 Faz algum curso paralelo/complementar?

() Não () Sim

Qual? _____

Onde? _____

Declaro, sob pena de lei prevista no Art. 299 do Código Penal, serem verdadeiras as informações apresentadas por mim neste questionário e estou ciente de que a não veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão da bolsa. Registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de visita domiciliar do Serviço Social e de representante da Comissão Permanente de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia, ainda que seja no período de vigência do auxílio, com vistas à confirmação e complementaridade de dados deste objeto.

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.

Confresa-MT, _____ de _____ de 2018.

.....
Assinatura do Estudante.