

EDITAL 10, DE 01 DE OUTUBRO DE 2021

**Anexo IX
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

IDENTIFICAÇÃO	
Nome Social: _____	
Nome Oficial: _____	
Campus: _____ Curso: _____ Turno: _____	
Data de nascimento: _____ Sexo: () Masculino () Feminino	
Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União estável/mora com companheiro	
Qual cor/etnia você se considera/declara: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena	
Possui alguma deficiência? (De acordo com Decreto 3.298 de 20/12/99) () Não Sim:	
() Auditiva () Visual/Visão subnormal () Física () Cognitiva () Múltipla	
ENDEREÇO E CONTATOS	
Endereço: _____ N° _____	
Complemento: _____ Bairro: _____	
CEP: _____ Cidade/Estado: _____	
Telefone: _____ Telefone: _____	
Email: _____	
DADOS ESCOLARES	
Cursou seu ensino fundamental em: <input type="checkbox"/> Escola Pública <input type="checkbox"/> Parte em escola pública e parte em particular <input type="checkbox"/> Particular com bolsa parcial <input type="checkbox"/> Particular com bolsa integral <input type="checkbox"/> Particular sem bolsa <input type="checkbox"/> Outros: _____	Cursou o seu ensino médio em: <input type="checkbox"/> Escola Pública <input type="checkbox"/> Parte em escola pública e parte em particular <input type="checkbox"/> Particular com bolsa parcial <input type="checkbox"/> Particular com bolsa integral <input type="checkbox"/> Particular sem bolsa <input type="checkbox"/> Outros: _____
No processo seletivo do IFPA você optou por cotas? () Não () Sim	
Se SIM, Qual?	
<input type="checkbox"/> Cotas para Escola Pública <input type="checkbox"/> Cotas para Escola Pública e Renda <input type="checkbox"/> Cotas para Escola Pública e Etnia (preto, pardo, indígena) <input type="checkbox"/> Cotas para Escola Pública, Renda e Etnia (preto, pardo, indígena) <input type="checkbox"/> Cotas para pessoa com deficiência	
Qual o meio de transporte utilizado para frequentar as aulas?	
<input type="checkbox"/> Carro () Moto () Bicicleta () Ônibus municipal () Barco () Veículo de tração animal <input type="checkbox"/> Ônibus intermunicipal () Transporte alternativo (taxi, van, moto-taxi, outros) () Outros.	
DADOS FAMILIARES	
No momento, você mora:	
<input type="checkbox"/> Sozinho () Com os pais () Com os avós () Com somente um dos pais () Em casa de familiares/amigos <input type="checkbox"/> República () Pensão () Esposo(a) e/ou filhos () Filhos () Outro _____	
Tem filhos até 5 anos de idade ou com deficiência? () Não () Sim.	
Algun membro da sua família que reside com você possui doença grave ¹ , fazendo uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam ser comprovados? () Não () Sim	
Algun membro da sua família que reside com você possui deficiência? () Não () Sim	
No grupo familiar há menores de 18 anos? () Não () Sim. Quantos? _____	
Há pessoas idosas (60 anos ou mais) na família? () Não () Sim	
Qual o número total de pessoas na família? _____	



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUI

Água	R\$	Plano de saúde	R\$
Telefone	R\$	Empregados mensalistas	R\$
Valor total das despesas		R\$	