

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: _____ Nº _____	
Complemento: _____ Bairro: _____	
CEP: _____ Cidade/Estado: _____	
Telefone: _____ Telefone: _____	
Email: _____	
DADOS ESCOLARES	
Cursou seu ensino fundamental em:	Cursou o seu ensino médio em:
☐ Escola Pública	☐ Escola Pública
☐ Parte em escola pública e parte em particular	☐ Parte em escola pública e parte em particular
☐ Particular com bolsa parcial	☐ Particular com bolsa parcial
☐ Particular com bolsa integral	☐ Particular com bolsa integral
☐ Particular sem bolsa	☐ Particular sem bolsa
☐ Outros: _____	☐ Outros: _____
No processo seletivo do IFPA você optou por cotas? ☐ Não ☐ Sim	
Se SIM, Qual?	
☐ Cotas para Escola Pública	
☐ Cotas para Escola Pública e Renda	
☐ Cotas para Escola Pública e Etnia (preto, pardo, indígena)	
☐ Cotas para Escola Pública, Renda e Etnia (preto, pardo, indígena)	
☐ Cotas para pessoa com deficiência	
Qual o meio de transporte utilizado para frequentar as aulas?	
☐ Carro ☐ Moto ☐ Bicicleta ☐ Ônibus municipal ☐ Barco ☐ Veículo de tração animal	
☐ Ônibus intermunicipal ☐ Transporte alternativo (taxi, van, moto-taxi, outros) ☐ Outros.	
DADOS FAMILIARES	
No momento, você mora:	
☐ Sozinho ☐ Com os pais ☐ Com os avós ☐ Com somente um dos pais ☐ Em casa de familiares/amigos	
☐ 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? _____.	
(¹) São consideradas doenças graves pelas principais leis brasileiras: Neoplasia maligna (câncer), espondiloartrose anquilosante, estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante), tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, esclerose múltipla, cegueira, paralisia irreversível e incapacitante, cardiopatia grave, doença de Parkinson, nefropatia grave, síndrome da deficiência imunológica adquirida – Aids, contaminação por radiação (com base em conclusão da medicina especializada), hepatopatia grave, fibrose cística (mucoviscidose).	

SITUAÇÃO DE MORADIA (RESIDÊNCIA DA FAMÍLIA)

A residência da família é: ☐ Própria ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada ☐ Outros
 Tipo de moradia é: ☐ Alvenaria ☐ Madeira ☐ Taipa ☐ Mista
 Tipo de localidade: ☐ Urbana ☐ Rural (ribeirinha, estrada) ☐ Área de Ocupação
 A família possui outros imóveis além do que habita? ☐ Não ☐ Sim
 Qual tipo de imóvel?
☐ Terreno/Lote ☐ Ponto de Comércio de aluguel ☐ Casa/Apartamento ☐ Chácara / Sítio ☐ Fazenda

COMPOSIÇÃO FAMILIAR – todos que residem com estudante

Integrantes do grupo familiar	Grau de parentesco	Idade	Possui deficiência	Escolaridade	Situação Ocupacional	Rendimento mensal (R\$)

RENDA FAMILIAR

O estudante está inscrito no Cadastro Único para programas sociais?
☐ Não ☐ Sim NIS Nº _____
 Quem é(são) responsável(is) pela manutenção financeira de sua família?
☐ O próprio estudante ☐ Os pais ☐ Somente a mãe ☐ Somente o pai
☐ Avô/Avó ☐ Outros (parentes, amigos, etc.) ☐ Depende exclusivamente de programas sociais.
 Alguém na sua residência possui algum benefício social:
☐ Bolsa família ☐ BPC/LOAS ☐ Outro: _____
 Qual a **renda bruta familiar mensal** (a soma da renda de todos que moram em sua casa)?
☐ Menos de 1 salário mínimo ☐ De 1 a 2 salários mínimos ☐ De 2 a 3 salários mínimos
☐ De 3 a 4 salários mínimos ☐ De 4 a 5 salários mínimos ☐ Mais de 5 salários mínimos
 Qual a **renda familiar per capita** (a renda familiar mensal dividida pelo número de pessoas residentes na casa)?
☐ Inferior a ½ salário mínimo ☐ De ½ a 1 salário mínimo ☐ De 1 a 1,5 salários mínimos
☐ De 1,5 a 2,5 salários mínimos ☐ De 2,5 a 3 salários mínimos ☐ Mais de 3 salários mínimos
 Fonte dos recursos financeiros do principal provedor da família:
☐ Assalariado (CTPS assinada) ☐ Autônomo/Profissional Liberal ☐ Atividade Rural
☐ Trabalhador Informal (bicos) ☐ Aposentado ou Pensionista ☐ Rendimento de aluguel
☐ Pensão alimentícia ☐ Sócio e/ou dirigente de empresa. ☐ Servidor Público
 Você está inserido em alguma atividade acadêmica remunerada?
☐ Não ☐ Sim, estágio R\$ _____
☐ Sim, Projeto de Iniciação Científica. Qual? _____ R\$ _____
☐ Sim, Projeto de Extensão. Qual? _____ R\$ _____
☐ Sim, outra. Qual? _____ R\$ _____

Despesas familiares:

Prestação da casa própria/aluguel	R\$	Acesso a internet	R\$
Alimentação	R\$	Mensalidade escolar	R\$
IPTU anual	R\$	Pensão alimentícia	R\$
Luz	R\$	Combustível e ou transporte público	R\$
Água	R\$	Plano de saúde	R\$
Telefone	R\$	Empregados mensais	R\$
Valor total das despesas		R\$	