

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	
Coursou seu ensino fundamental em: ☐ Escola Pública ☐ Parte em escola pública e parte em particular ☐ Particular com bolsa parcial ☐ Particular com bolsa integral ☐ Particular sem bolsa ☐ Outros: _____	Coursou o seu ensino médio em: ☐ Escola Pública ☐ Parte em escola pública e parte em particular ☐ Particular com bolsa parcial ☐ Particular com bolsa integral ☐ Particular sem bolsa ☐ 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					

[illegible]

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\$ _____

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 mensalistas	R\$
Valor total das despesas		R\$	