

ANEXO X

EDITAL Nº 19/2022

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: _____ celular: _____	
Email: _____	
DADOS ESCOLARES	
Cursou seu ensino médio 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.
 Algum membro da sua família que reside com você possui doença grave, fazendo uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam ser comprovados? Não Sim
 Algum 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 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.			
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 mensalistas	R\$
Valor total das despesas		R\$	