

ANEXO I
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Todas as informações aqui declaradas devem ser verdadeiras e comprovadas por meio de documentação.

SELECIONE O PROGRAMA EM CONCORDÂNCIA COM O EDITAL:

() **AUXÍLIO TRANSPORTE** (concessão de um auxílio financeiro para custear gastos relativos ao deslocamento do estudante no trajeto residência/campus/residência).

() **AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO** (Concessão de auxílio-alimentação no período que desempenhar suas atividades pedagógicas no Campus Avançado Ipameri).

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____ Sexo: () Masculino () Feminino
Data de Nascimento: ___/___/___ Idade: ___ anos. Naturalidade: _____ UF: _____
RG N°: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF.: _____-_____
Curso: _____ Período/Ano: _____

Estado Civil do Candidato : ()Solteiro ()Casado ()Viúvo ()Separado () União Estável

De acordo com a categoria usada pelo IBGE, quanto à cor da pele, o candidato se considera:

() Branco () Negro () Indígena () Amarelo () Pardo

Os pais do candidato são:

() Casados () Separados () Pai falecido () Mãe falecida () Pai desconhecido
() Outros, especifique: _____

No caso de pais separados, o candidato ou seu responsável legal recebe pensão alimentícia:

() Não () Sim, qual o valor? R\$ _____

Nome do Responsável legal: _____

Telefone Residencial: () _____ - _____ Celular: () _____ - _____

2. ORIGEM ESCOLAR:

O candidato estudou em escola:

() Pública () Bolsista em escola privada () Conveniada () Privada

3. COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

3.1. Preencha o quadro abaixo com os dados das pessoas que residem na casa do candidato, incluindo também os dados do próprio candidato.

Qtd	Nome do familiar	Idade	Parentesco	Profissão/ocupação	Renda Mensal Bruta
1			Candidato		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
VALOR TOTAL DA RENDA FAMILIAR (R\$)					

3.1. O candidato ou algum membro de sua família são beneficiários de programas sociais, bolsa família, BPC, etc? () Não () Sim, Qual? Valor: R\$: _____

3.2. O candidato ou algum membro de sua família são beneficiários de alguma modalidade de bolsa de caráter acadêmico (Bolsa de Iniciação científica, PIBID, PIBIC, Extensão, etc)?
() Não () Sim, Qual? _____ Valor: R\$: _____

4. SITUAÇÃO HABITACIONAL

4.1 Tipo de moradia da família:

() Própria Quitada () Própria Financiada. Valor da Parcela: R\$ _____

() Cedida. Por quem/motivo? _____

() Alugada. Valor do Aluguel: R\$ _____

Endereço: Rua/Av. : _____ nº : _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

4.1. Caso a família possua outros imóveis, além da residência, preencha o quadro abaixo:

Proprietário	Tipo de Imóvel	Local (Cidade/UF)	Valor do Aluguel

5. SAÚDE

5.1. Para tratamento de saúde o candidato utiliza:

() Tratamento na rede pública (SUS) () Tratamento na rede privada

() Plano de Saúde, qual? _____ Valor? R\$ _____

5.2.O candidato ou alguém da família faz uso de medicamento de uso contínuo, em função de alguma doença? () Não () Sim, Despesa mensal R\$ _____

5.3.O candidato ou alguém da família possui alguma necessidade específica?
() Não () Visual () Física/Motora () Auditiva () De fala
Outra: _____

6. TRANSPORTE

6.1. Qual o meio de transporte utilizado, prioritariamente, pela família?

() Carro () Moto () Ônibus () Outro. Qual? _____

6.2. Caso o candidato faça uso diário de transporte coletivo qual o gasto mensal: R\$ _____

7. DESPESAS FIXAS DA FAMÍLIA E DO CANDIDATO

7.1. Preencha o quadro abaixo com as despesas fixas mensais da família.

Água:	R\$
Energia elétrica:	R\$
Internet:	R\$
Telefone:	R\$
Aluguel:	R\$
Financiamento da casa própria:	R\$
Condomínio:	R\$
IPTU:	R\$
Educação: (mensalidades escolares/ creche)	R\$
Plano de saúde:	R\$
Medicação de uso contínuo:	R\$
Financiamento de veículo:	R\$
IPVA:	R\$
Transporte para o Instituto:	R\$
Outros:	R\$

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que estou ciente do conteúdo do edital nº _____ do programa ao qual estou me inscrevendo e que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Data: ____/____/____.

Assinatura do candidato*

*Em caso de estudante menor de 18 anos pais/responsáveis legais deverão assinar.