



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

ANEXO ▶

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

À Comissão de Seleção.

Eu, _____ aluno
regularmente matriculado no Curso _____ matrícula
nº _____ do Instituto Federal de educação, Ciência e Tecnologia Goiano – *Campus Iporá*, de
acordo com o Edital nº. ____/2016 solicito inscrição para:

BOLSA AUXÍLIO PRETENDIDA:

A () Bolsa Auxílio Permanência;

PEDIDO E JUSTIFICATIVA INDIVIDUAL DO CANDIDATO

Breve relato das razões para o pedido:

Declaro que todas as informações acima são verdadeiras.

Respeitosamente,

Aluno

_____, ____ de _____ de 20__.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

**ANEXO II
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

Prezados (as) aluno (as), para que este Campus possa conhecer melhor o perfil socioeconômico da comunidade acadêmica e poder aplicar os recursos do Programa de Assistência Estudantil de maneira eficiente, condizente com as reais necessidades do(s) estudante (s), é extremamente necessário que respondam este questionário de forma sincera e verídica. Destacamos que para as informações aqui prestadas, será garantido total sigilo. Agradecemos a sua colaboração.

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTE QUESTIONÁRIO E ASSINATURA DE TODAS AS PÁGINAS.

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome:	Matrícula:	
Curso:	Semestre:	
Nome da mãe:		
Nome do pai:		
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data de nascimento: ____/____/____	Naturalidade:
RG:	Órgão Exp. _____ / _____	CPF:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Divorciado		
Nº de filhos: <input type="checkbox"/> Nenhum <input type="checkbox"/> 01 a 02 <input type="checkbox"/> 03 a 05 <input type="checkbox"/> Outro:		
Endereço completo da cidade de origem (com ponto de referência): 		
Telefone residencial:	Telefone comercial:	
Celular do aluno(a):	Celular do pai e da mãe:	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

- Participa de algum projeto ou outra atividade de pesquisa ou extensão?

Sim Não Caso a resposta seja sim, qual(is)? _____

- Possui algum benefício remunerado no campus? () Sim Não

Qual o benefício? _____ Qual o valor do benefício? _____

2 - BOLSA AUXÍLIO PRETENDIDA:

A Bolsa Auxílio Permanência;

3 - SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE:

3.1 - Como você mora?

- com toda família sozinho com amigos com parentes
 com uma família de favor só com a mãe
 em pensionato ou pensão com os filhos em quarto alugado de uma família
 casa do estudante república república paga pelo poder público, etc
 só com o pai
 com os irmãos

3.2 - Tipo de moradia de sua família:

- Chácara Casa Quarto Outro: _____

3.3 - Instalações físicas:

- Alvenaria Taipa Adobe Outro: _____



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

3.4 - Forma de ocupação:

- () Própria quitada;
() Própria financiada.....Valor da parcela: R\$_____
() Alugada.....Valor da parcela: R\$_____
() CedidaPor quem? _____
() HerdadaDe quem? _____
() Rendeiro
() outros _____

3.5 - Número de cômodos da casa:

- () Banheiro
() Quarto
() Sala
() Cozinha

3.6 – Situação de risco na área do terreno:

- () Sim () Não Qual(is)? _____

3.7 – Possui documento jurídico:

- () Escritura () Contrato de compra e venda () Não possui () Outro:_____

3.8 Abastecimento de água:

- () Poço () Rede pública () Não possui () Outro:_____

3.9 Destino dos dejetos:

- () Fossa () Ligação à rede pública () Não tem

3.10 Energia elétrica:

- () Rede pública () Clandestino () Não possui () Outro:_____

3.11 Residência situada em:

- () Zona rural () Zona urbana



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

3.12 - Marque um “X” na quantidade de bens existentes no local que você mora.

Discriminação	Quantidade				Discriminação	Quantidade			
	0	1	2	3		0	1	2	3
Caminhão					Tanquinho				
Camionete					DVD				
Carro					Vídeo Cassete				
Moto					Geladeira / Freezer				
Bicicleta					Celular				
TV por assinatura					Forno Micro-ondas				
TV em cores					Micro Computador				
Telefone fixo					Notebook				
Máquina de lavar roupa					Outros				

4 - SITUAÇÃO FAMILIAR:

4.1 - Seus pais são: Casados () Separados () Divorciados () Pai falecido () Mãe falecida () Outros () _____

No caso de pais separados, você ou seus pais recebem pensão alimentícia?

Não () Sim () Se sim, apresente o valor: _____

Mora com quem: () pai () mãe () Outro. Quem? _____

4.2 - Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

() Depende inteiramente da ajuda dos pais (Citar valor que recebe mensalmente no item 4.3)

() Depende financeiramente de outros parentes (Citar valor que recebe mensalmente no item 4.3)

() É independente financeiramente.

() É independente financeiramente e responsável **por parte** das despesas domésticas.

() É independente financeiramente e responsável **por todas** as despesas domésticas.

INSTITUTO FEDERAL GOIANO

CAMPUS IPORÁ

Avenida Oeste, saída para Piranhas, s/n,

Bairro Santa Catarina, Iporá-GO

Caixa Postal 51, CEP: 76.200-000

64-3674-0400 e-mail: ipora@ifgoiano.edu.br



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

4.3 Composição familiar e situação socioeconômica:

Escreva na planilha abaixo os nomes das pessoas que **contribuem (ajudam financeiramente)** ou **não** no total do grupo familiar em que vive sob o mesmo teto com você. Se você atualmente mora sozinho, marque X aqui () e apresente na planilha apenas suas informações.

Nº	Nome do membro familiar (Apenas 1º nome, iniciando pelo candidato)	Parentesco	Escolaridade	Situação de trabalho	Idade	Estado civil	Renda mensal (R\$)	Estuda em rede particular	
								Paga mensalidade	Recebe bolsa
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
Total									

*** Legenda para situação de trabalho**

T = Trabalha D = desempregado N = Não trabalha

O = outros P = Pensionista A = Autônomo

Obs: Se houverem membros na família que moram sob o mesmo teto não citado na planilha acima, relacione o(s) nome (s) aqui: _____



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

4.4 - Das pessoas citadas, alguma estuda em algum Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia ou Universidade Federal?

() Não () Sim

Se sim, quem? _____; Qual Instituto / Campus e/ou universidade federal _____; Qual curso: _____

5 - DADOS DE SAÚDE:

5.1 Você possui alguma deficiência?

() visual () física/motora () auditiva () de fala () nenhuma () Outras. Qual(ais): _____

5.2 Utiliza prótese ou órtese? () Sim () Não

5.3 - Existe caso de doença grave ou crônica no Núcleo familiar? Em caso positivo, relacione-o(s) abaixo:

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal

5.4 Tem problemas respiratórios? () Não () Sim, qual? _____

5.5 Apresenta algum problema de saúde? () Não () Sim, qual? _____

5.6 Faz uso de alguma medicação? () Sim Não () Qual? _____

5.7 É alérgico a: _____

5.8 Já submeteu a alguma cirurgia? () Não () Sim. Qual? _____

5.9 Tem plano de Saúde? () Não () Sim. Qual? _____

5.10 Possui cartão do SUS? () Sim () Não. Se não, providenciar.

5.11 Possui cartão de vacina? () Sim () Não. Se não, providenciar.

5.12 Pratica algum esporte? () Não () Sim. Qual? _____

INSTITUTO FEDERAL GOIANO

CAMPUS IPORÁ

Avenida Oeste, saída para Piranhas, s/n,
Bairro Santa Catarina, Iporá-GO

Caixa Postal 51, CEP: 76.200-000

64-3674-0400 e-mail: ipora@ifgoiano.edu.br



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

5.13 É integrante de alguma equipe esportiva do IF Campus Iporá? () Sim () Não Qual?

5.14 Desenvolve alguma atividade cultural (música, artesanato, pintura etc.)? () Sim () Não Qual?

6 – SITUAÇÃO DE TRABALHO E RENDA DO REQUERENTE:

6.1 - Quanto à atividade profissional:

Atualmente você está trabalhando?

() Não. Como se mantém _____

() Sim. Local de trabalho: _____

Se trabalhando, com carteira assinada? () Não () Sim

Quanto recebe? R\$_____

Você tem alguma experiência profissional?

() Não () Sim. Qual? _____

Você tem alguma atividade acadêmica remunerada? () Não () Sim.

() Monitoria () Extensão () Pesquisa () Estágio () Trabalho

() Outras _____

Quanto recebe? R\$: _____

Tem curso em informática? () sim () não

7 - GASTOS FAMILIARES MENSAIS:

Despesas:	Sim	Não	Valor aproximado	Despesas:	Sim	Não	Valor aproximado
Aluguel				Saúde (dentista)			
Prestação da casa própria				Alimentação			
Condomínio				Farmácia			



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

Água			Seguro (saúde, carro, outros)			
Telefone (celular+fixo)			Gás			
Energia Elétrica			Transporte			
Empréstimo bancário			Vestuário			
Educação			Empregada doméstica			
Prestação do veículo						

8– RELIGIÃO:

Você participa de alguma comunidade religiosa?

Não Sim. Qual? _____

9 – ETNIA:

9.1 – De acordo com a categoria usada pelo IBGE, quanto à cor da pele, você se considera?

Branco Preto Indígena Amarelo Pardo

10 - CONDIÇÕES DE TRANSPORTE:

Que meio de transporte utiliza para chegar ao IF Goiano – Campus de Iporá?

a pé carona bicicleta transporte coletivo(ônibus) transporte próprio(carro) moto outros

10.1 – Quem paga o transporte escolar? _____

10.2 – Quanto tempo gasta entre a Escola (IF Goiano) até sua residência?

11 – SITUAÇÃO ESCOLAR:

Estudou o ensino fundamental/médio em escola: Pública. Pública/Particular Particular.

Foi estudante do IF Goiano Campus Iporá no semestre anterior? Sim Não

Foi reprovado? Não Sim. Por quê? _____

INSTITUTO FEDERAL GOIANO

CAMPUS IPORÁ

Avenida Oeste, saída para Piranhas, s/n,
Bairro Santa Catarina, Iporá-GO

Caixa Postal 51, CEP: 76.200-000

64-3674-0400 e-mail: ipora@ifgoiano.edu.br



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

Ficou em dependência? () Sim () Não em quê? _____

Trancou matrícula? () Sim () Não Qual o motivo? _____

Foi Bolsista no IF Goiano? () Sim () Não () Em que ano?

Que tipo de Bolsa? () PIBIC/ICJ; () PIBIC/CNPq; () Extensão/APL; () Pesquisa/APL.

Já recebeu bolsa auxílio do Programa de Assistência Estudantil? () Não () Sim

Qual: _____

Faz algum curso paralelo/complementar? () Não () Sim

Qual? _____

Onde? _____

Declaro, sob pena de lei prevista no Art. 299 do Código Penal, serem verdadeiras as informações apresentados por mim neste questionário e estou ciente de que a **não** veracidade das informações acarretará a anulação do pedido de concessão da bolsa. Registro ainda ciência da possibilidade do recebimento de **visita domiciliar** do Serviço Social e de representante da comissão do programa de assistência estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia, ainda que seja no período de vigência do auxílio, com vistas à confirmação e complementaridade de dados deste objeto.

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.

_____, ____ de ____ de _____.
.....

Assinatura do Estudante.

.....
Assinatura do responsável – se menor de 18 anos.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

ANEXO III

DECLARAÇÃO PARTICULAR DE RENDA (AUTÔNOMO)

Eu, _____, natural de _____, estado civil _____, profissão _____, inscrito(a) no CPF sob nº. _____, portador (a) da cédula de identidade nº. _____, órgão expedidor _____, residente e domiciliado à _____, _____, pai (), mãe (), responsável () do(a), pelo candidato(a) _____

DECLARO sob as penas da lei, e para fins de apresentação no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano – Câmpus Iporá, que recebo uma renda mensal aproximada de R\$ _____, proveniente das seguintes atividades: (mencionar quais atividades desenvolve, inclusive os “bicos”)

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição no Processo de Seleção do acadêmico supracitado.
Por ser verdade, firmo o presente instrumento.

_____, ____ de ____ de 20 ____.

ASSINATURA

**OBS: OS DOCUMENTOS SÓ SERÃO ACEITOS NO ATO DA INSCRIÇÃO.
RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA*

EU, _____, portador do
RG _____ Órgão Expedidor _____ e do CPF _____ declaro, sob as penas
da lei, e para fins de apresentação no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano –
Câmpus Iporá, que não exerço atividade remunerada. Declaro ainda, a inteira responsabilidade
pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de
informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do
aluno _____ do Processo de Seleção em
questão.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

***DEVERÁ RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

**ANEXO V
QUADRO DE PONTUAÇÃO SOCIOECONÔMICA E ENTREVISTA SÓCIO-
AVALIATIVA**

I - QUADRO DE PONTUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Item	Situação a ser considerada	Pontuação por faixas	Pontuação Máxima	Pontuação obtida
Renda Per Capita	Até R\$ 200,00	28	30	
	R\$ 201,00 até R\$300,00	25		
	R\$ 301 até R\$ 400,00	20		
	R\$ 401 até R\$ 500,00	10		
	R\$ 501 até R\$ 600,00	05		
	R\$ 601 até R\$ 700,00	04		
	R\$ 701 até R\$ 800,00	03		
	R\$ 801 até R\$ 999,00	02		
	R\$ 1.000,00 até R\$1.320,00	01		
Moradia	Cedida/Alugada/Financiada até R\$ 880,00	10	10	
	Aluguel/financiada acima de R\$ 880,00 (exceto em república)	05		
	Própria	03		
Transporte	Carro	00	5	
	Moto	03		
	Ônibus ou bicicleta	05		
Saúde	Doenças Graves/Medicamento de uso contínuo	10	15	
	Tratamento na rede pública	05		



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

	Tratamento na rede privada	00		
Mercado de Trabalho	Caso de desemprego da mãe	05	20	
	Caso de desemprego do pai	05		
	Caso de desemprego de algum membro familiar maior de 18 anos	05		
	Caso de desemprego do educando	05		
Origem escolar	Escola Pública	10	5	
	Escola Pública /Particular	05		
	Escola Particular	00		
Contexto Familiar	Órfão de pai ou Mãe/Pai Desconhecido	15	15	
	Filho de Pais Divorciados/Separados	08		
	Aluno Divorciado/Separado/Viúvo	05		
			Total:	100

II - ENTREVISTA SÓCIO-AVALIATIVA

I. DINÂMICA FAMILIAR (relacionamento com os pais e irmãos, vulnerabilidade sócio emocional e econômica – conflitos)	
II. DINÂMICA ESCOLAR (relacionamento ENTRE aluno/professor/aluno/aluno/técnico administrativo/terceirizados – conflitos)	
III. DINÂMICA ESCOLAR (frequência/rendimento/disciplina)	



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO.
CAMPUS IPORÁ / SERVIÇO SOCIAL
EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL N. 01/2016 (ANEXOS)**

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome do Solicitante: _____

Matricula: _____

Recurso:

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura: _____

Deferido ()

Indeferido ()