



**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 I

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 SOCIOECONOMICO

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 () F () | Data de nascimento: ___/___/___ | Naturalidade: |
| RG: | Órgão Exp. _____ / _____ | CPF: |
| Estado Civil: () Solteiro () Casado () União Estável () Viúvo () Divorciado | | |
| Nº de filhos: () Nenhum () 01 a 02 () 03 a 05 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.



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? _____



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? _____



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

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)**

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) | |
| | Total: 100 |



**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 ()