



ANEXO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - 2019

Atenção, candidato(a),

1. Preencha este formulário de acordo com sua realidade familiar e/ou pessoal;
2. Para todas as respostas, você terá que apresentar documentações que comprovem suas respostas;
3. Os exemplos de documentação comprobatória estão expressos antes de cada pergunta;
4. Os anexos estão disponíveis na Unidade de Atendimento ao Estudante (UAE) e no seguinte endereço eletrônico:
<https://www.ifgoiano.edu.br/home/index.php/assistencia-estudantil-morrinhos/10873-processo-seletivo-2019.html>
5. Caso tenha dúvidas, entre em contato com a UAE pelo telefone 64 34137954 ou pelo e-mail: assistenciaestudantil.mhos@ifgoiano.edu.br;
6. Ao final do questionário, você assinará afirmando que todas as suas respostas são verdadeiras e expressam sua realidade socioeconômica;

Equipe da Unidade de Assistência Estudantil

SELECIONE O PROGRAMA EM CONCORDÂNCIA COM O EDITAL:

- AUXÍLIO PERMANÊNCIA**
- AUXÍLIO TRANSPORTE MUNICIPAL**
- AUXÍLIO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL**
- RESIDÊNCIA ESTUDANTIL**
- RESIDÊNCIA ESTUDANTIL TEMPORÁRIA**

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

1.1 Dados Pessoais ****[Apresente cópias dos documentos pessoais como RG e CPF]****

Nome completo: _____

Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos

Naturalidade: _____ UF: _____

RG Nº: _____ Órgão Expedidor: _____ C.P.F.:

Curso: _____ Período/Ano: _____

1.2 Contatos

Telefone pessoal: (____) _____

Telefone para recado: (____) _____

E-mail pessoal: _____@_____

1.3 Estado Civil do Candidato ****[Apresente cópia da Certidão de Nascimento]****

() Solteiro () Casado () Viúvo () Separado () União Estável

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

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

1.5 Filiação ****[Apresente cópias dos documentos pessoais como RG e CPF]****

Nome do pai: _____ RG _____

Telefone pessoal: (____) _____

Nome da mãe: _____ RG _____

Telefone pessoal: (____) _____

2. ESCOLARIZAÇÃO

2.1 De acordo com o histórico escolar, escreva o nome das escolas em que você estudou:

2.1.2 Ensino Fundamental ****[Apresente cópia do Histórico Escolar do Ensino Fundamental - 1º ao 9º Ano]****

Nome da Escola	Etapas	Cidade
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2.1.3 Ensino Médio ****[Apresente cópia do Histórico Escolar do Ensino Médio - 1º ao 3º Ano]****

Nome da Escola	Etapas	Cidade
----------------	--------	--------

Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia Goiano – *Campus Morrinhos*

Rodovia BR 153, km 633(GO) - Zona Rural. Cx. Postal 92 - CEP: 75650-000

<http://www.ifgoiano.edu.br/morrinhos/home/>

3 COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

3.1 Preencha o quadro abaixo com os dados de todas as pessoas que residem na mesma casa em que você ****[Apresente cópias dos seguintes documentos de todos os membros familiares: RG e CPF, Carteira de Trabalho ou Anexos II e III preenchidos e assinados pelo familiar que não possui renda ou que seja autônomo, contracheque ou extrato bancário, declaração de imposto de renda. Para os familiares menores de idade não é necessário apresentar esses documentos. Caso o familiar possua empresa ou microempresa, apresentar documentos que comprovem os ganhos referentes a empresa ou microempresa]****

Nome do familiar	Idade	Parentesco	Profissão/Ocupação	Renda

3.2 O candidato ou algum membro de sua família são beneficiários de programas sociais, bolsa família, BPC, etc.? () Não () Sim ****[Apresente Declaração emitida pelo órgão competente em que conste o nome do bolsista, o tipo de bolsa recebida e o valor da bolsa]****

Nome do familiar	Idade	Parentesco	Tipo de Bolsa	Valor

3.3 O candidato ou algum membro de sua família são beneficiários de programas sociais, bolsa família, BPC, etc.? () Não () Sim ****[Apresente declaração emitida pelo órgão competente em que conste o nome do beneficiado, o tipo de benefício recebido e o valor do benefício. Pode-se apresentar ainda um extrato bancário em que apareça o nome e o valor do benefício]****

Nome do familiar	Idade	Parentesco	Tipo de Bolsa	Valor
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

3.4 Os pais do candidato são: ****[Apresente cópia da certidão de casamento ou do termo de divórcio ou ainda outro documento que comprove a situação dos pais/responsáveis]****

() Casados () Separados () Pai falecido () Mãe falecida () Pai desconhecido

() Outros, especifique: _____

3.5 O candidato ou algum membro de sua família recebe Pensão Alimentícia ou algum outro tipo de Pensão? () Não () Sim ****[Apresente declaração emitida pelo órgão competente em que o tipo de pensão recebida. Pode-se apresentar ainda um extrato bancário em que apareça o nome e o valor da pensão]****

Nome do familiar	Idade	Parentesco	Tipo de Pensão	Valor
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

RENDA FAMILIAR e RENDA PER CAPITA

Quantidade de pessoas na casa	Renda Mensal Familiar	Renda per capita
_____	R\$ _____	R\$ _____

4. SITUAÇÃO HABITACIONAL

4.1 SITUAÇÃO HABITACIONAL da FAMÍLIA

4.1.1 A FAMÍLIA do candidato reside em moradia: ****[Apresente cópia da Escritura da Casa ou cópia do contrato de financiamento ou cópia do contrato de aluguel ou ainda entregue o Anexo VIII ou anexo IX preenchidos e assinados]****

- () Própria Quitada
- () Própria Financiada. Valor da Parcela: R\$ _____
- () Alugada. Valor do Aluguel: R\$ _____
- () Cedida.

4.1.2 Endereço da Família ****[Apresente cópia dos comprovante de endereço]****

Cidade _____, CEP _____. Rua _____
_____, Qd. _____, Lt. _____, Setor/Bairro _____
_____, Nº _____.

4.1.3 Qual a distância entre a residência da família e o campus Morrinhos do IF Goiano? ****[Apresente cópia dos comprovante de endereço]****

Cidade _____ Estado _____ Distância até o campus Morrinhos _____ km

4.2 SITUAÇÃO HABITACIONAL do CANDIDATO

4.2.1 O CANDIDATO reside em moradia: ****[Apresente cópia da Escritura da Casa ou cópia do contrato de financiamento ou cópia do contrato de aluguel ou ainda entregue o Anexo VIII ou anexo IX preenchidos e assinados]****

- () Resido com a Família
- () Resido em Residência Estudantil no Campus Morrinhos
- () Resido em Pensão/república com outra(s) pessoa(s). Valor do Aluguel: R\$ _____
- () Resido em Pensão/ quarto/ república sozinho. Valor do Aluguel: R\$ _____
- () Outra: com quem? _____

4.2.2 Endereço do(a) candidato ****[Apresente cópia dos comprovante de endereço ou cópia do contrato de aluguel ou ainda entregue o Anexo VIII ou anexo IX preenchidos e assinados em que constem o endereço do imóvel]****

Cidade _____, CEP _____. Rua _____
_____, Qd. _____, Lt. _____, Setor/Bairro _____
_____, Nº _____.

4.3 Caso a família possua outros imóveis, preencher abaixo: ****[Apresente cópia da Escritura**

da Casa ou cópia do contrato de financiamento]**

Proprietário	Tipo de imóvel	Local (cidade/Estado)	Tipo de uso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

5. SAÚDE

5.1 Para tratamento de saúde o candidato utiliza: ****[Apresente cópia das carteirinhas do SUS de todos os membros familiares ou cópia do contrato do plano de saúde ou das carteirinhas do plano de saúde]****

- () Tratamento na rede pública (SUS)
- () Tratamento na rede privada
- () Plano de Saúde. Qual? _____

5.2 O candidato ou alguém da família: ****[Apresente cópia de laudo médico e comprovante de compra de medicamentos ou comprovante de gasto com tratamento]****

- () faz uso de medicamento de uso contínuo de alto custo [apenas serão considerados medicamentos, doenças e necessidades especiais que interfiram significativamente na renda familiar mensalmente];
- () possui alguma doença grave que exija gastos mensais [apenas serão consideradas doenças e necessidades especiais que exijam, tratamentos que interfiram significativamente na renda familiar mensalmente];
- () possui algum tipo de deficiência que exija gastos mensais [apenas serão consideradas doenças e necessidades especiais que exijam, tratamentos que interfiram significativamente na renda familiar mensalmente];
- () outros. Quais? _____

Nome do familiar	Parentesco	Medicamento/Necessidade	Gasto mensal
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

6. TRANSPORTE

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

- Carro próprio
- Carro do trabalho
- Moto própria
- Moto do trabalho
- Ônibus

6.2 Identifique esse veículo: ****[Apresentar cópias dos documentos do(s) veículo(s)]****

Proprietário	Marca/Modelo/Placa	Ano	Valor TABELA FIPE	Tipo de uso
_____	_____	_____	R\$ _____	_____
_____	_____	_____	R\$ _____	_____
_____	_____	_____	R\$ _____	_____
_____	_____	_____	R\$ _____	_____

6.3 Qual o transporte utilizado pelo estudante para vir para o campus diariamente?

****[Apresente cópia do documento do veículo ou cópia do contrato com a empresa de transporte ou nota fiscal emitida durante o abastecimento do veículo ou ainda declaração assinada pela pessoa/colega que oferece carona]**

- Carro próprio
- Carro do trabalho
- Moto própria
- Moto do trabalho
- Carona
- Ônibus

6.4 Identifique esse transporte

Veículo	Nome empresa/particular	Gasto mensal	Comprovante
_____	_____	R\$ _____	<input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Boletos <input type="checkbox"/> Recibo
_____	_____	R\$ _____	<input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Boletos <input type="checkbox"/> Recibo
_____	_____	R\$ _____	<input type="checkbox"/> Contrato <input type="checkbox"/> Boletos <input type="checkbox"/> Recibo

6.5 Caso a família possua veículos, incluindo caminhões e tratores, preencha o quadro abaixo: ****[Apresentar cópias dos documentos do(s) veículo(s)]****

Proprietário	Marca/Modelo/Placa	Ano	Valor TABELA FIPE	Tipo de uso
_____	_____	_____	R\$ _____	_____
_____	_____	_____	R\$ _____	_____
_____	_____	_____	R\$ _____	_____
_____	_____	_____	R\$ _____	_____

7 DESPESAS FIXAS DA FAMÍLIA E DO CANDIDATO

7.1 Gastos familiares ****[Apresentar cópias dos três último meses de documentos que comprovem os gastos]****

Gastos Fixos (mensais)	Valor
Água	R\$ _____
Energia elétrica	R\$ _____
Internet	R\$ _____
Telefone	R\$ _____
Financiamentos	R\$ _____
Empréstimos	R\$ _____
Mensalidades escolares	R\$ _____
Taxa de condomínio	R\$ _____
Plano de saúde	R\$ _____
Mensalidade de transporte para a escola	R\$ _____
Outros	Valor
_____	R\$ _____
_____	R\$ _____
_____	R\$ _____
_____	R\$ _____

7.2 Gastos do candidato (caso não esteja morando com sua família): ****[Apresentar cópias dos três último meses de documentos que comprovem os gastos. Em relação ao aluguel, apresente o Contrato de Locação ou Declaração conforme Anexo VII preenchido pelo(a) dono(a) da moradia alugada]****

Gastos Fixos (mensais)	Valor
Aluguel	R\$ _____

Água	R\$ _____
Energia elétrica	R\$ _____
Internet	R\$ _____
Telefone	R\$ _____
Taxa de condomínio	R\$ _____
Mensalidade de transporte para a escola	R\$ _____
Outros	Valor
_____	R\$ _____
_____	R\$ _____
_____	R\$ _____
_____	R\$ _____

TOTAL DE GASTOS

TOTAL GASTOS FAMILIARES R\$ _____

TOTAL DE GASTOS DO CANDIDATO (caso não resida com a família) R\$ _____

TOTAL DE GASTOS R\$ _____

Relação GANHOS x GASTOS

TOTAL GASTOS * 100 / TOTAL DE GANHOS = R\$ Percentual da relação "Ganhos x Gastos"

R\$ _____ * 100 / R\$ _____ = R\$ _____

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que estou ciente do conteúdo do edital nº _____ de 2019 do programa ao qual estou me inscrevendo e que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Data: ____/____/____

Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia Goiano – Campus Morrinhos

Rodovia BR 153, km 633(GO) - Zona Rural. Cx. Postal 92 - CEP: 75650-000

<http://www.ifgoiano.edu.br/morrinhos/home/>

Assinatura do candidato/responsável