



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO – CÂMPUS POSSE
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO I

EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL Nº 007/2016

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

SOLICITO: () Auxílio Permanência

I - IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE

Nome: _____

Curso: _____ Turno _____

Nº de Matrícula _____ Sexo: () Mas. () Fem.

Data de Nascimento ____/____/____ Idade: _____

RG: _____ O. Expedidor: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Nº _____

Qd _____ Lote _____ Setor: _____

Município: _____ CEP _____

Ponto de referência: _____

Telefone residencial: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Onde você estudou os últimos anos

- () Todo em Escola Pública.
- () Todo em Escola Particular sem bolsa.
- () Todo em Escola Particular com bolsa.
- () Parcialmente em Escola Particular com bolsa.
- () Parcialmente em Escola Particular sem bolsa.

Nome da última escola

Qual o último ano que frequentou a escola?

- () Menos de 1 ano
- () De 1 a 5 anos
- () De 6 a 10 anos
- () Mais de 10 anos

Estado civil

- () Solteiro(a)
- () Casado(a)/ Companheiro(a)
- () Separado(a)/ Divorciado(a)
- () Viúvo(a) () Outro Qual? _____

II - CONDIÇÃO DE HABITAÇÃO DO(A) DISCENTE

Como você mora:

- () Sozinho(a) Quanto tempo? _____
- () Com os pais
- () Com a mãe
- () Com o pai
- () Com o cônjuge/companheiro(a)
- () Com os filhos
- () Casa de amigos Quanto tempo? _____
- () Casa de parentes Quanto tempo? _____

Parentesco? _____

Nome: _____ Telefone: () _____

- () República Quanto tempo? _____
- () Outros _____

Sua moradia atual é:

- () Própria
- () Financiada Valor mensal R\$ _____
- () Alugada Valor total do aluguel R\$ _____ Divide com alguém?
_____ Com que? _____ Valor que cada pessoa
paga _____
- () Cedida Por quem? _____

Situação do abastecimento de Água:

- () Rede de Saneamento Básico
- () Poço Artesiano
- () Cisterna
- () Represa
- () Outro qual? _____

Meio de locomoção mais utilizado:

- () Carro
- () Moto
- () Ônibus
- () Bicicleta
- () Outro qual? _____

Distância da residência até o Campus é _____ Km

III - SITUAÇÃO FINANCEIRA DO(A) DISCENTE

Em relação ao orçamento familiar, qual sua situação atual?

- () Dependente financeiramente dos pais.
- () Depende financeiramente da mãe.
- () Depende financeiramente do pai.
- () Depende financeiramente do padrasto/madrasta
- () Depende financeiramente do cônjuge/companheiro(a)
- () Dependente financeiramente de outros parentes
Quem? _____
- () Independente financeiramente.
- () Independente financeiramente e responsável **por parte** das despesas domésticas.
- () Independente financeiramente e responsável **por todas** as despesas domésticas.

Alguém na família te apoia financeiramente para se manter estudando? () Sim () Não

Se sim, quem? _____ Qual o valor mensal? R\$ _____

Você paga Pensão? () Sim () Não. Se sim qual o valor mensal? R\$ _____

Em relação ao trabalho e renda, qual sua situação

Você trabalha: () Sim () Não.

Se SIM: Qual o vínculo empregatício? () Carteira Assinada () Estatutário () Contrato
() Sem Carteira Assinada () Autônomo/Profissional liberal.

Local _____ Qual a Atividade exerce? _____

Salário R\$ _____ Quanto tempo neste trabalho? _____

Carga horária semanal? _____ Como vai para o trabalho? _____

Se NÃO:

() Desempregado(a). Desde quando? _____ Cargo que exercia _____

() Nunca trabalhei com vínculo empregatício. Como se mantém? _____

() Faço Bicos. Quais? _____ Renda Mensal? R\$ _____

Com relação a sua renda, você é:

() Aposentado(a) ou afastado(a) por doença. Cargo que exercia? _____ Valor da Aposentadoria/ INSS R\$ _____

() Pensionista. Valor da Pensão: R\$ _____

Qual é a Pensão? _____

Bolsista: () CNPQ () PIBIC () Permanência () Monitoria () Outra Qual? _____

Quanto recebe? R\$ _____

() Participa de algum Programa Social Municipal, Estadual ou Federal (Bolsa Família)?

() Sim () Não.

Se SIM, qual: _____

IV - SITUAÇÃO FAMILIAR

Seus pais são: () Casados () Separados () Pai falecido () Mãe falecida

() Pais desconhecidos

Se SEPARADOS:

Seu pai paga Pensão () Sim () Não Valor R\$ _____

Sua mãe paga Pensão () Sim () Não Valor R\$ _____

Seu pai ou mãe tem companheira(o)? () Sim () Não

Se SIM dados da madrasta / padrasto:

Nome _____ Celular () _____

Escolaridade _____ Idade _____

Profissão _____ Atividade que exerce _____

Renda R\$ _____ Tipo de vínculo? () Carteira Assinada () Estatutário

() Contrato () Sem Carteira Assinada () Autônomo/Profissional liberal

() Desempregado(a) () Faz Bicos? Quais? _____

Renda mensal R\$ _____

() Aposentado(a) Renda R\$ _____

Identificação do Responsável

Nome _____ Celular () _____
Escolaridade _____ Idade _____
Profissão _____ Atividade que exerce _____
Renda R\$ _____ Tipo de vínculo? () Carteira Assinada () Estatutário
() Contrato () Sem Carteira Assinada () Autônomo/Profissional liberal.
Local de Trabalho _____
() Desempregado(a) () Faz Bicos? Quais? _____
Renda mensal R\$ _____
() Aposentado(a) Com o valor de R\$ _____

V - COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Relacionar todas as pessoas que residem no mesmo ambiente.

Nome (somente o 1º nome)	Idade	Profissão/ Trabalho	Renda Mensal	Escolaridade	Grau de parentesco

Tem alguém no ambiente familiar portador de necessidades especiais ou doença Crônica? () Sim () Não Nome: _____ Qual? _____ Você tem irmão(ã) que estão fazendo Curso Superior? () Sim () Não.

Se SIM, qual curso _____ qual Instituição? _____

Despesas Fixas mensais:

Moradia R\$ _____ Energia R\$ _____ Água R\$ _____
Alimentação R\$ _____ Medicamentos R\$ _____
Plano de Saúde R\$ _____ Educação R\$ _____
Transporte R\$ _____ Outros R\$ _____ Qual? _____

Para tratamento de saúde você procura:

() Sistema Único de Saúde (SUS)
() Plano de Saúde. Qual? _____
() Tratamento particular, sem Plano de Saúde.

Você ou alguém do ambiente familiar possuem veículos? (carro, motocicleta, caminhão, camionete). () SIM () NÃO

Se SIM:

Proprietário	Grau de parentesco	Marca/modelo	Ano/veículo	Finalidade		
				Passeio	Táxi	Frete

Você ou alguém do ambiente familiar possuem propriedade rural? () Sim () Não

Se SIM:

Proprietário	Grau de parentesco	Área (nº ha)	Cidade /Estado

Há quanto tempo possui a propriedade? _____

Qual a principal atividade da propriedade? _____

Você ou alguém do ambiente familiar possuem algum estabelecimento comercial

Comércio? Comércio () ou Imóvel ().

Se SIM:

Proprietário	Grau de parentesco	Nome do comércio	Cidade /Estado

Endereço completo do bem: _____

Há quanto tempo possui: _____

No seu ambiente familiar possui: (Marque com X quantidade)

Bens/Serviços	Não Tem	1	2	3	4
Sala					
Cozinha					
Quarto					
Banheiro					
TV					
TV por assinatura					
Telefone Fixo					
Aparelho de Som					
Notebook					
Computador					
Aparelho de DVD					
Aparelho Celular					
Micro-Ondas					
Freezer					

Tanquinho					
Máquina de lavar roupa					
Geladeira					
Internet					
Aparelho de Ar Condicionado					
Automóvel					
Motocicleta					
Empregada					
Diarista					

Justifique brevemente e claramente o motivo de sua solicitação:

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Declaração de matrícula; **Cópia** do RG e CPF; **Cópia** do RG ou Certidão de Nascimento, de membros da família declarados como dependentes; **Cópia** do último histórico escolar do estudante; **Declaração** de Nada Consta da Biblioteca; **Cópia** do comprovante de endereço, o mais atual (água, luz, telefone, etc); **Cópia** do comprovante de renda, o mais atual (Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, Contracheque/folha de pagamento, recibos de benefícios, Imposto de Renda) do discente e familiares maiores de 18 anos. Sendo **Profissional** liberal/autônomo/desempregado, poderá comprovar via Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE) ou por declaração de próprio punho (anexo III); **Cópia** do comprovante de pagamento de aluguel (recibo) ou contrato, caso resida em imóvel locado, **cópia** da prestação da casa, caso resida em imóvel financiado; **Comprovante** de despesas fixas atualizadas (supermercado, farmácia, etc); **Cópia** dos comprovantes de recebimento de Pensão e/ou outros benefícios (inclusive benefícios sociais), caso receba; **Cópia** do comprovante de tratamentos de saúde do candidato ou de membros da família, se houver; **Cópia** da parte superior do extrato bancário, sendo o discente titular da conta (parte superior do extrato consta, nome do titular, conta e agência); **Parágrafo Único:** Ao longo do Processo Seletivo poderá ser solicitado mais alguns documentos pelo Assistente Social. O questionário socioeconômico juntamente com a documentação comprobatória deverá ser entregue, exclusivamente no Núcleo de Assistência Estudantil do IF Goiano – Campus Posse.

Declaro que as informações são completas e verdadeiras e estão sujeitas às sanções do Decreto Lei 2848/40, Artigo 299.

Local e data _____, _____ / _____ / 2016.

Assinatura do(a) discente ou Responsável