

ANEXO I
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

MARQUE O PROGRAMA SOLICITADO:

- () **AUXÍLIO TRANSPORTE** (Auxiliar no deslocamento diário do estudante no trajeto residência/Campus/residência, por meio do custeio de gastos relativos a transporte).
- () **BOLSA ALIMENTAÇÃO** (Concessão de almoço no Restaurante Universitário de segunda a sexta-feira).
- () **RESIDÊNCIA ESTUDANTIL** (Morar no IF Goiano *Campus Urutaí*, incluso refeições e suporte biopsicossocial).
- () **AUXÍLIO MORADIA** (Auxiliar no acesso à moradia externa ao *Campus Urutaí*, por meio de custeio de gastos, para o estudante impossibilitado de residir com a família, por motivos de estudo).

1-IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

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

Naturalidade: _____ UF: _____

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

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

Nome do Pai: _____ Celular: () _____

Nome da Mãe : _____ Celular: () _____ - _____

Curso: _____ Período/Ano: _____

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

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

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

1.2.O candidato estudou em escola:

() Pública () Privada () Conveniada () Maior em escola pública () Maior parte em escola privada () Maior parte em rede conveniada () Bolsista em escola privada

2-SITUAÇÃO HABITACIONAL DO CANDIDATO

2.1.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: _____

CEP: _____ UF: _____

2.2 Na cidade em que o Instituto Federal Goiano está localizado, o candidato mora em:

Pensão/ quarto/ república com mais de uma pessoa. Valor do Aluguel: R\$ _____

Pensão/ quarto/ república sozinho. Valor do Aluguel: R\$ _____

Residência Estudantil no Campus Urutaí

Familiares Outros: Quem? _____

Não moro na mesma cidade, viajo todos os dias. Custo Mensal: R\$ _____

Qual cidade? _____

3-SITUAÇÃO FAMILIAR

3.1. Os pais do candidato são:

Casados Separados Pai falecido Mãe falecida Pai desconhecido

Outros, especifique: _____

No caso de pais separados, o candidato ou seus pais recebem pensão alimentícia:

Não Sim Se sim, qual o valor? R\$ _____

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

Carro: ano, modelo: _____ Moto: ano, modelo: _____

Ônibus Bicicleta

3.4.Em caso de necessidade de visita domiciliar, realizada por Assistente Social, qual dia e horário mais conveniente? _____

4-DADOS DE SAÚDE DO CANDIDATO

4.1. O candidato ou alguém da família é portador de alguma necessidade específica?

Não Visual Física/Motora Auditiva De fala

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

4.3. Possui plano de saúde? () Não () Sim, qual? _____

5-COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

5.1 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					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
VALOR TOTAL DA RENDA FAMILIAR (R\$)					

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

5.3 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\$: _____

6-DESPESAS FIXAS DA FAMÍLIA E DO CANDIDATO

6.1 Preencha o quadro abaixo com as despesas fixas mensais da família. Apresentar cópia dos comprovantes:

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\$

6.2 Caso o candidato não resida com a família (por motivo de estudo) preencha as despesas fixas mensais do candidato. Apresentar cópia dos comprovantes:

Aluguel:	R\$
Água:	R\$
Energia elétrica:	R\$ _____
Internet:	R\$ _____
Telefone:	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.

A declaração falsa é crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato*

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