

ANEXO I
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

PROGRAMA SOLICITADO:

() BOLSA MORADIA (Morar no Instituto, incluso refeições e suporte biopsicossocial).

1-IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

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

Naturalidade: _____ UF: _____

RG Nº: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

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

Nome do Pai: _____ Celular: () _____

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

Curso: _____ Período/Série: _____

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 () Particular () Conveniada () Maior parte em rede pública () Maior parte em rede privada/ particular () Maior parte em rede conveniada () Bolsista em rede particular

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?

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

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

() Não moro na mesma cidade, viajo todos os dias. Qual cidade: _____

() Residência estudantil no Câmpus Urutaí

() Familiares () Outros: Quem? _____

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 especial?

() 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 SOCIOECONOMICA:

5.1 Preencha o quadro abaixo com os dados das pessoas que **residem na casa do candidato**, o incluindo :

Nº	Nome do familiar	Idade	Parentesco	Profissão/ocupação	Renda Mensal
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\$: _____

INSTITUTO FEDERAL GOIANO

CAMPUS URUTAÍ

Rodovia Geraldo Silva Nascimento, Km 2,5

75790-000 – Urutaí – GO

55-(64) 3465-1922 – assistenciaestudantil.urt@ifgoiano.edu.br

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 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

Em caso de estudante menor de idade pais/responsáveis deverão assinar a documentação.