

ANEXO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Todas as informações aqui declaradas devem ser verídicas e comprovadas por meio de documentação.

SELECIONE O PROGRAMA EM CONCORDÂNCIA COM O EDITAL:

- AUXÍLIO MORADIA** (Concessão de um auxílio financeiro para custear despesa com aluguel).
- AUXÍLIO TRANSPORTE** (concessão de um auxílio financeiro para custear gastos relativos ao deslocamento do estudante no trajeto residência/campus/residência).
- AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO** (Concessão de uma refeição diária, de segunda a sexta-feira, no Restaurante Universitário do Campus Urutaí, no período em que ele desempenhar, prioritariamente, suas atividades pedagógicas).
- RESIDÊNCIA ESTUDANTIL** (Morar em Residências Estudantis do Instituto Federal Goiano Campus Urutaí. Concessão por parte do Campus de infraestrutura física para residência, móveis, equipamentos básicos, alimentação e suporte biopsicossocial).

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

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

Naturalidade: _____ UF: _____

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

Curso: _____ Período/Ano: _____

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

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

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

Os pais do candidato são:

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

() Outros, especifique: _____

No caso de pais separados, o candidato ou seu responsável legal recebe pensão alimentícia:

() Não () Sim, qual o valor? R\$ _____

Nome do Responsável legal: _____ Celular: () _____

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

1 – ORIGEM ESCOLAR:

O candidato estudou em escola:

() Pública () Bolsista em escola privada () Conveniada () Privada

2 – COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

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

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

2.3 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\$: _____

3 – SITUAÇÃO HABITACIONAL

3.1 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: _____ UF: _____

3.2 Caso o Candidato, por motivo de estudos, necessite residir em Urutaí (ou cidades vizinhas), sem a família, qual alternativa abaixo relacionada melhor descreve sua situação habitacional?

() Resido em Pensão/república com outra(s) pessoa(s). Valor do Aluguel: R\$ _____

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

() Resido em Residência Estudantil no Campus Urutaí

() Outra: Resido com Quem? _____

3.3 Caso a família possua outros imóveis, além da residência, preencha o quadro abaixo:

Proprietário	Tipo de Imóvel	Local (Cidade/UF)	Valor do Aluguel

3.4 Caso a família possua propriedade(s) Rural(is), preencha o quadro abaixo:

Proprietário	Área total	Local (Cidade/UF)	Atividades Desenvolvidas

4 – SAÚDE

4.1 Para tratamento de saúde o candidato utiliza:

() Tratamento na rede pública (SUS) () Tratamento na rede privada

() Plano de Saúde qual? _____ Valor? R\$ _____

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

4.3 O candidato ou alguém da família possui alguma necessidade específica?

() Não () Visual () Física/Motora () Auditiva () De fala Outra: _____

5 – TRANSPORTE

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

() Carro () Moto () Ônibus

5.2 Caso o candidato faça uso diário de transporte coletivo para o Campus Urutaí qual o gasto mensal? R\$ _____

5.3 Caso a família possua veículos, incluindo caminhões e tratores, preencha o quadro abaixo:

Proprietário	Marca/modelo	Ano	Finalidade			
			Passeio	Táxi	Frete	Trabalho

6-DESPESAS FIXAS DA FAMÍLIA E DO CANDIDATO

6.1 Preencha o quadro abaixo com as despesas fixas mensais da família.

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, por motivo de estudos, necessite residir em Urutaí (ou cidades vizinhas), sem a família preencha as despesas fixas mensais do candidato.

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.

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato.

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano – Campus Urutaí

Rodovia Geraldo Silva Nascimento, km 2,5, Urutaí (GO). CEP: 75790-000

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