



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul - *Campus Caxias do Sul*,  
Farroupilha e Feliz

## ANEXO I

### QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo do candidato: \_\_\_\_\_

CPF n° \_\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Telefone celular: \_\_\_\_\_ é whats? \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: Rua \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

### RECEBIMENTO DE SUBSÍDIO FINANCEIRO E MATERIAL

#### Particular:

- Recebo auxílio de terceiros (familiares, amigos ou outros). Nome da pessoa que auxilia: \_\_\_\_\_
- Não recebo auxílio de terceiros (familiares, amigos ou outros).

#### Público (Acesso a Programas e Serviços):

- Cadastro Único (CAD ÚNICO) – N° \_\_\_\_\_ Pertencente a quem: \_\_\_\_\_
- Bolsa família: \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_
- Benefício de prestação Continuada (BPC) Valor \_\_\_\_\_
- Acompanhamento pelo Centro de Referência de Assistência Social (CRAS). Qual \_\_\_\_\_
- Acompanhamento pelo Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS). Qual \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul - *Campus Caxias do Sul, Farroupilha e Feliz*

- Programa agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano. Valor \_\_\_\_\_
- Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI. Valor \_\_\_\_\_
- Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar – Pronaf. Valor \_\_\_\_\_
- Programa Nacional de Inclusão de Jovem – Pró-jovem. Valor \_\_\_\_\_
- Outro. Valor \_\_\_\_\_

### CARTA DE APRESENTAÇÃO DO CANDIDATO

Queremos conhecer um pouco sobre você! Então, escreva o que quiser nos contar sobre sua vida, como por exemplo:

- Quem são as pessoas que moram com você;
- Explique como a sua família se mantém financeiramente;
- Quais são as dificuldades enfrentadas por você e sua família em relação à alimentação, moradia, saúde, educação, transporte, entre outros.
- Se você já sofreu algum tipo de discriminação. Exemplos: por religião, gênero, idade, orientação sexual, raça/cor/etnia?
- Se você já sofreu algum tipo de violência?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul - *Campus Caxias do Sul,*  
Farroupilha e Feliz

### RENDA FAMILIAR

Descreva na tabela abaixo o nome de cada pessoa do grupo familiar, inclusive você.

- Use uma linha para cada pessoa do grupo familiar, inclusive crianças.
- Indique o parentesco que cada pessoa do grupo familiar tem com você, assim como a idade, a escolaridade, a ocupação, e a renda bruta mensal de cada uma.

Primeiro nome de cada pessoa do grupo familiar	Parentesco	Idade	Grau de escolaridade	Ocupação	Tem remuneração	Renda bruta mensal R\$

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e expressam a realidade socioeconômica do meu grupo familiar neste momento. Estou ciente de que poderão ser esclarecidas por VISITA DOMICILIAR e/ou ENTREVISTA, assim como, poderão ser solicitados documentos complementares para a conclusão da avaliação socioeconômica. Informo que estou ciente de que a prestação de informação falsa provocará o cancelamento de vaga ou o indeferimento (negação) da solicitação e/ou a suspensão/cancelamento do auxílio solicitado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato



---

Emitido em 07/06/2024

ANEXO DE EDITAL Nº ANEXO EDITAL Nº 16/2024 - GAB-FLZ (11.01.10.06)  
(Nº do Documento: 83)

(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)

(Assinado digitalmente em 07/06/2024 11:23 )

MARCELO LIMA CALIXTO

DIRETOR

IFRS / CF-FLZ (11.01.10)

Matrícula: ###476#0

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifrs.edu.br/documentos/> informando seu número:  
**83**, ano: **2024**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **07/06/2024** e o código de verificação: **5f78721d75**