



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

ANEXO V

EDITAL Nº 42, DE 08 DE NOVEMBRO DE 2019 DOS AUXÍLIOS ESTUDANTIS DO PERÍODO LETIVO DE 2020

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

(Este formulário possui 10 páginas e deverá ser entregue completo)

MODALIDADE DE INSCRIÇÃO:

Renovação com alteração Renovação sem alteração Nova inscrição

ETAPA DE INSCRIÇÃO:

1ª etapa 2ª etapa 3ª etapa 4ª etapa

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome Completo / Nome Social:

Matrícula:

Curso:

Ano de ingresso:

Cidade / Estado que nasceu:

Estado civil: solteiro/a casado/a união estável separado/a / divorciado/a viúvo/a

Data de Nascimento:

Idade:

RG:

CPF:

Como você se considera: Negro/Preto branco indígena amarelo pardo
 quilombola

DADOS BANCÁRIOS DO ESTUDANTE:

Banco:

Agência:

Conta:

ENDEREÇO DO ESTUDANTE:

Rua:

Nº

Bairro:

Cidade/ Estado:

Reside na área: urbana - cidade rural – interior

Telefone:

E-mail:



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

AUXÍLIOS E BOLSA	
Recebeu algum auxílio estudantil em 2019? () sim () não	Tipo de auxílio: () moradia () transporte () permanência () alimentação
Recebeu alguma bolsa? () pesquisa () extensão () ensino () permanência	Valor da bolsa: R\$

ANTECEDENTES ESCOLARES DO ESTUDANTE:	
Cursou o ensino fundamental em: () escola pública () escola particular () parte em pública e parte em particular () particular com bolsa	Cursou o ensino médio em: () escola pública () escola particular () parte em pública e parte em particular () particular com bolsa
Já iniciou outro curso superior? () não () sim, mas abandonou () sim e ainda está cursando. () sim e já concluiu.	Caso, tenha iniciado outro curso superior, mas não tenha concluído, especifique os motivos: () financeiro () não se identificou com o curso () passou no IFRS – Campus Sertão () outros

SITUAÇÃO ECONÔMICA DO ESTUDANTE:	
Você trabalha atualmente em alguma atividade remunerada? () sim () não	Ocupação/função : () somente estudante () Trabalhador com carteira assinada () trabalhador informal () trabalhador autônomo () agricultor () aposentado () empresário/micro-empresário () servidor público () desempregado () do lar
Qual a sua condição de manutenção? () sou responsável pelo meu próprio sustento, por meio de trabalho assalariado/informal () sou responsável pelo meu próprio sustento, por meio dos auxílios e bolsa. (se necessário, marque mais de uma opção se necessário) () Recebo ajuda financeira dos meus pais (ou por somente um dos pais) () Recebo ajuda de parentes	
Você está atualmente inserido em alguma atividade acadêmica remunerada? () sim, projeto de ensino R\$ _____ () sim, estágio R\$ _____ () sim, projetos de pesquisa R\$ _____ () sim, outra R\$ _____ () sim, projetos de extensão R\$ _____ () não	



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

CONDIÇÃO DE MORADIA DO ESTUDANTE:		
Durante a semana (estudante), reside:	<input type="checkbox"/> sozinho <input type="checkbox"/> amigos <input type="checkbox"/> pais/responsáveis <input type="checkbox"/> parente <input type="checkbox"/> cônjuge /companheiro/a e/ou filho <input type="checkbox"/> residência estudantil (no Instituto)	Qual a sua situação de moradia: <input type="checkbox"/> alugada <input type="checkbox"/> financiada <input type="checkbox"/> própria <input type="checkbox"/> república (divide quarto com 3 colegas) <input type="checkbox"/> na rua <input type="checkbox"/> comunidade indígena <input type="checkbox"/> comunidade quilombola <input type="checkbox"/> comunidade cigana <input type="checkbox"/> cedida <input type="checkbox"/> em assentamento <input type="checkbox"/> em acampamento <input type="checkbox"/> outra situação
Em caso de divisão de moradia (aluguel ou república), eu divido com mais _____ pessoas.		
Valor do aluguel/financiamento (por mês) R\$ _____		
Como você avalia o território onde você mora (enquanto estuda): (marque mais de uma opção se necessário)	<input type="checkbox"/> Território com serviços públicos de Educação precários <input type="checkbox"/> Território com serviços públicos de Saúde precários. <input type="checkbox"/> Território com serviços e espaços para cultura e lazer precários. <input type="checkbox"/> Território com alto índice de violência e/ou vulnerabilidade.	<input type="checkbox"/> Território com serviços de transporte público precário <input type="checkbox"/> Território com infraestrutura e serviços públicos de saneamento básico e pavimentação das vias públicas precários
CONDIÇÃO DE TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO DO ESTUDANTE		
Qual seu meio de transporte até o Campus: (marque mais de uma opção se necessário)	<input type="checkbox"/> A pé, mas resido na Residência Estudantil. <input type="checkbox"/> A pé <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Carro ou moto própria <input type="checkbox"/> Carona gratuita <input type="checkbox"/> Carona paga <input type="checkbox"/> Transporte coletivo (um ônibus)	<input type="checkbox"/> Transporte coletivo (dois ou mais ônibus) <input type="checkbox"/> Transporte por empresa privada como única opção <input type="checkbox"/> Transporte por empresa privada por escolha <input type="checkbox"/> Transporte fornecido pela prefeitura, sem pagamento. <input type="checkbox"/> Transporte fornecido pela prefeitura, com pagamento. <input type="checkbox"/> Outro, qual: _____
Qual a média de gasto mensal com transporte? R\$ _____		



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

Distância em Km da sua moradia ao <i>Campus</i>:	
Onde você costuma realizar sua alimentação durante o horário do curso?	<input type="checkbox"/> Em casa <input type="checkbox"/> Restaurante do IFRS- Campus Sertão (estudante dos cursos técnicos) <input type="checkbox"/> Restaurante do IFRS- Campus Sertão (estudante dos cursos superiores) <input type="checkbox"/> Cooperativa do IFRS- Campus Sertão <input type="checkbox"/> Outro, qual: _____
Qual a média de gasto mensal com alimentação? R\$ _____	

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS / OU RESPONSÁVEIS LEGAIS (todos devem preencher)	
Nome do pai ou responsável legal:	
Nome da mãe ou responsável legal:	
Estado Civil dos Pais: <input type="checkbox"/> solteiro/a <input type="checkbox"/> casado/a <input type="checkbox"/> união estável <input type="checkbox"/> viúvo/a <input type="checkbox"/> divorciado/a	
Profissão do pai:	Profissão da mãe:
Idade do pai:	Idade da mãe:
Pai ou mãe falecido? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Quem e há quanto tempo:

ENDEREÇO DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS LEGAIS:	
Rua:	Nº
Bairro:	Cidade/ Estado:
Reside na área: <input type="checkbox"/> urbana - cidade <input type="checkbox"/> rural – interior	
Telefones:	
E-mail:	
Você, estudante reside com seus pais e/ou responsáveis? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
Seus pais ou responsáveis auxiliam financeiramente na sua permanência no instituto? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

GRUPO FAMILIAR E RENDA FAMILIAR:

- Descreva na tabela abaixo, o nome de cada pessoa/morador/a 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 com a idade, a escolaridade, a ocupação, e a renda bruta mensal de cada uma.

Entende-se por grupo familiar: a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que convivem ou não em uma mesma moradia e/ou dependem da mesma renda familiar bruta.

Nome de cada pessoa do grupo familiar	Parentesco com estudante	Idade	Até que série/ano estudou?	Possui Carteira de trabalho?	Exerce ocupação remunerada?	Declara imposto de renda?	Qual a ocupação, mesmo que não seja remunerada? (Ex: desempregado/ Do lar/ estudante/agricultor/	Renda bruta mensal
1	ESTUDANTE			<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
2				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
3				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
4				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
5				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
6				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
7				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
8				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
9				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
10				<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		R\$
TOTAL DOS RENDIMENTOS DO GRUPO FAMILIAR								R\$



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

TODAS AS PERGUNTAS ABAIXO RELACIONAM AS PESSOAS DESCRITAS NA TABELA ACIMA.

OUTROS RENDIMENTOS DO GRUPO FAMILIAR	
Outros rendimentos: () mesada () auxílio de parente/amigos () aluguel ou arrendamento () pensão por morte	() pensão alimentícia () aposentadoria () outros Especifique valor: R\$ _____

BENS PATRIMONIAS DO GRUPO FAMILIAR			
Moradia, apartamento, sala comercial, cotas de empresa, aplicações financeiras, poupança; lote rural (metragem e localidade); maquinários, equipamentos, terreno, veículo (ano, marca e modelo).			
Descrição	Valor de Mercado:	Descrição	Valor de Mercado:
	R\$		R\$

CONDIÇÃO DE MORADIA DO GRUPO FAMILIAR:		
Qual a sua situação de moradia do grupo familiar:	() alugada () financiada () própria () república () na rua () comunidade indígena	() comunidade quilombola () comunidade cigana () cedida () em assentamento () em acampamento () outra situação
Valor do aluguel/financiamento (por mês) R\$ _____		
Como você avalia o território onde o grupo familiar reside: (marque mais de uma opção se necessário)	() Território com serviços públicos de Educação precários () Território com serviços públicos de Saúde precários. () Território com serviços e espaços para cultura e lazer precários.	() Território com alto índice de violência e/ou vulnerabilidade. () Território com serviços de transporte público precário () Território com infraestrutura e serviços públicos de saneamento básico e pavimentação das vias públicas precários.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

SITUAÇÃO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	
Existe Doença Crônica na família: () Sim () Não	Se sim, indique a doença: () Diabetes () Cardiopatia () Hipertensão () Reumatismo () Hepatite () Outro
Se sim, indique a(s) pessoa(s) da família:	
Recebe benefício previdenciário: () Sim () Não Valor R\$ _____	

Existe pessoas da família com dependência química: () Sim () Não	Se sim, indique: () Álcool () outras, qual:
Se sim, indique a(s) pessoa(s) da família:	
Recebe benefício previdenciário: () Sim () Não Valor R\$ _____	

Existe pessoas da família em sofrimento psíquico: () Sim () Não	Se sim, indique: () Depressão () Bipolaridade () Esquizofrenia () Outra
Se sim, indique a(s) pessoa(s) da família:	
Recebe benefício previdenciário: () Sim () Não Valor R\$ _____	

Existe pessoas da família com deficiência: () Sim () Não	Se sim, indique: () auditiva () intelectual () visual () múltiplas () física () outras
Se sim, indique a(s) pessoa(s) da família:	
Recebe benefício previdenciário: () Sim () Não Valor R\$ _____	

Outra situação de saúde: () Síndrome, qual? _____ () Outras doenças, qual(is)? _____	
Se sim, indique a(s) pessoa(s) da família:	
Recebe benefício previdenciário: () Sim () Não Valor R\$ _____	



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

PROGRAMAS SOCIAIS E SERVIÇOS UTILIZADOS PELO GRUPO FAMILIAR

Você ou algum membro da sua família acessa os programas sociais e/ou serviços citados abaixo?

() Não recebo/acesso nenhum serviço ou programa.

() Sim, marque abaixo qual ou quais:

Se sim, indique:

() Acompanhamento pelo Centro de Referência de Assistência Social (CRAS)

() Acompanhamento pelo Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS)

() Benefício de prestação Continuada (BPC) – Especifique valor R\$ _____

() Bolsa Família – Especifique valor R\$ _____

() Cadastro único – Nº _____ Especifique valor R\$ _____

() Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI – Especifique valor R\$ _____

() Programa Nac. de Fortalecimento da Agricultura Familiar (Pronaf) – Especifique valor R\$ _____

() Programa Nacional de Inclusão de Jovem – PróJovem – Especifique valor R\$ _____

() Aluguel Social – Especifique valor R\$ _____

() Outro, qual? _____ Especifique valor R\$ _____

RESUMO DAS DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR E DO ESTUDANTE

DESPESAS	ESTUDANTE	GRUPO FAMILIAR
Moradia/ Aluguel:	R\$	R\$
Financiamento:	R\$	R\$
Pensão Alimentícia:	R\$	R\$
Plano de Saúde/medicamento	R\$	R\$
Outras:	R\$	R\$
Total das despesas:	R\$	R\$



FATOS SOCIAIS E FAMILIARES RELEVANTES
Na família, alguém necessita de cuidados especiais de saúde todo o tempo? () sim () não
Se sim, informe quem e detalhe a situação:
A família tem gastos elevados com plano de saúde ou medicação específica? () sim () não
Se sim, informe quem e detalhe a situação:
Alguém na família está procurando trabalho há mais de um mês (formal ou informal)? () sim () não
Se sim, informe quem e detalhe a situação:
Alguém deixou de trabalhar no último ano para cuidar de alguém doente ou idoso na família? () sim () não
Se sim, informe quem e detalhe a situação:
Alguém da família auxilia outra pessoa fora da família (pensão, ajuda financeira, alimentação)? () sim () não
Se sim, informe quem e detalhe a situação:
Você ou sua família já sofreu algum tipo de discriminação. Exemplos: por religião, idade, orientação sexual, raça/cor/etnia? () sim () não
Se sim, informe quem e detalhe a situação:
Você ou sua família já sofreu algum tipo de violência? Exemplo: violência contra a mulher. () sim () não
Se sim, informe quem e detalhe a situação:
Você já teve alguma dificuldade significativa ou crise emocional nos últimos 12 meses? () sim () não
Se sim, informe quem e detalhe a situação:
Alguns dos itens abaixo interfere no seu desempenho acadêmico? () Ansiedade () Depressão () Timidez excessiva () Medo/pânico () Insônia ou alterações significativas do sono () Sensação de desamparo/desespero e desesperança () Sensação de desatenção/desorientação () Transtornos alimentares () Uso abusivo de álcool () Uso abusivo de drogas não lícitas () Outros () Não possui



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão