



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

ANEXO X

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA RESERVAS DE VAGAS RENDA INFERIOR

Vagas reservadas nas modalidades C2, C3, C4 e C5

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.

1 - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

Nome completo da/o candidata/o: _____

CPF nº: _____

RG nº _____

Data de nascimento: ____/____/____

Idade: _____

Celular: (____) _____ É whats? ()

Telefone fixo: (____) _____

Telefone para recados: (____) _____

E-mail: _____

Rua : _____

Nº _____ Complemento: _____

CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

2 - DE ACORDO COM A COR DA PELE, VOCÊ SE CONSIDERA:

() Amarela(o) – origem asiática

() Branca(o)

() Negra(o) - (Preta(o) / Parda(o))

() Outra, qual? _____

() Indígena - Se membro de comunidade Indígena preencha os campos a seguir:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

Pertença ao Povo Indígena (identificar a Etnia): _____.

Especifique qual o nome da Terra Indígena, ou Acampamento: _____

situado no Município de _____, no estado _____

3 - QUAL A SUA SITUAÇÃO DE MORADIA? (MARQUE MAIS DE UMA OPÇÃO SE NECESSÁRIO)

Alugada

Cedida – por quem? _____

Financiada

Na rua

Própria

República

Residência Estudantil do IFRS

Comunidade Indígena

Comunidade Quilombola

Comunidade Cigana

Outra, qual? _____

4 – SUA RESIDÊNCIA SE LOCALIZA EM:

área verde

ocupação irregular

área regularizada

5 – EM QUAL ZONA SUA RESIDÊNCIA SE LOCALIZA:

rural

urbana

6 - VOCÊ OU ALGUÉM DE SEU GRUPO FAMILIAR TEM (MARQUE MAIS DE UMA OPÇÃO SE NECESSÁRIO):

i. Doença crônica – Indique a pessoa da família:

Diabetes - _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

() Hipertensão - _____

() Hepatite - _____

() Cardiopatia - _____

() Reumatismo - _____

() Outra – qual? _____

Recebe benefício previdenciário: () Não () Sim – Valor R\$ _____

ii. () Dependência química – Indique a pessoa da família:

() Álcool - _____

() Outras drogas – qual? _____

Recebe benefício previdenciário: () Não () Sim – Valor R\$ _____

iii. () Sofrimento psíquico grave (diagnóstico de doença mental) – Indique a pessoa da família:

() Depressão - _____

() Esquizofrenia - _____

() Bipolaridade - _____

() Outro - qual? _____

Recebe benefício previdenciário: () Não () Sim – Valor R\$ _____

iv. () Deficiência – Indique a pessoa da família:

() Física – qual? _____

() Mental – qual? _____

Recebe benefício previdenciário: () Não () Sim – Valor R\$ _____

v. () Síndrome – Indique a pessoa da família: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

Qual? _____

Recebe benefício previdenciário: () Não () Sim – Valor R\$ _____

vi. () Outra situação de saúde – Indique a pessoa da família: _____

Qual? _____

Recebe benefício previdenciário: () Não () Sim – Valor R\$ _____

7 - CONTEXTO EDUCACIONAL DA/O CANDIDATA/O GRUPO FAMILIAR (MARQUE MAIS DE UMA OPÇÃO, SE NECESSÁRIO):

- () Candidata/o frequentou Escola Privada - () Ensino fundamental () Ensino Médio
- () com bolsa de estudos
- () Candidata/o frequentou somente Escola Pública.
- () Candidata/o frequentou curso fundamental ou médio na modalidade EJA:
- () Privado (pago) () Público (gratuito)
- () Pessoa(s) do grupo familiar cursa(m) graduação com financiamento atualmente (Fies, outros...)
- () Pessoa(s) do grupo familiar maior(es) de 14 anos é/são analfabeta/o(s).
- () Pessoa(s) do grupo familiar maior(es) de 18 anos com ensino fundamental incompleto.
- () Pessoa(s) do grupo familiar maior(es) de 18 anos com ensino fundamental completo ou médio incompleto.
- () Pessoa(s) do grupo familiar entre 4 e 17 anos fora da Escola.

8 - SOBRE O TERRITÓRIO ONDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA MORAM, VOCÊ AVALIA COMO (MARQUE MAIS DE UMA OPÇÃO SE NECESSÁRIO):

- () Território com alto índice de violência e/ou vulnerabilidade
- () 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 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 do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

() Sem presença das situações acima

9 - TRANSPORTE – QUAIS SEUS PRINCIPAIS MEIOS DE LOCOMOÇÃO?

- () A pé – quantas quadras? _____
- () Bicicleta
- () Carona gratuita
- () Carona paga
- () Carro ou moto própria
- () Transporte gratuito fornecido pela prefeitura
- () Transporte coletivo (dois ou mais ônibus)
- () Transporte coletivo (um ônibus)
- () Transporte por empresa privada como única opção de locomoção
- () Transporte por empresa privada por escolha
- () Outro, qual: _____

10 - SITUAÇÕES DE VIOLAÇÃO DE DIREITOS E DISCRIMINAÇÕES

Você ou suas/seus familiares já vivenciaram estas situações?	SIM	NÃO
Intempéries nos últimos 12 meses		
Bullying		
Discriminações de gênero		
Discriminação raça/etnia		
Discriminação orientação sexual		
Discriminação de religião		
Discriminação de Idade		
Violação de direitos		
Violência doméstica		

11- RECEBIMENTO DE SUBSÍDIO FINANCEIRO E MATERIAL



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

Particular	
() Recebo/recebemos auxílio de terceiros (familiares, amigos ou outros) Nome da pessoa que auxilia: _____	Valor:
() Não recebo/recebemos auxílio financeiro de terceiros	
Público (Acesso a Programas e Serviços)	
Cadastro Único (CAD ÚNICO) – Nº _____	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:
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:

12 - CARTA DE APRESENTAÇÃO DA/O CANDIDATA/O

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.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

- 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?

13 - 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.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

Primeiro nome de cada pessoa do grupo familiar	Parentesco com a/o candidata/o	Idade	Até que série/ano estudou?	Exerce ocupação remunerada?	Qual a ocupação, mesmo que não seja remunerada? (Ex: procurando emprego/ secretária/ do lar/ estudante)	Renda bruta mensal
1.	CANDIDATO(A)			()Sim ()Não		R\$
2.				()Sim ()Não		R\$
3.				()Sim ()Não		R\$
4.				()Sim ()Não		R\$
5.				()Sim ()Não		R\$
6.				()Sim ()Não		R\$
7.				()Sim ()Não		R\$
8.				()Sim ()Não		R\$
9.				()Sim ()Não		R\$
10.				()Sim ()Não		R\$



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

11.				()Sim ()Não		R\$
12.				()Sim ()Não		R\$

DATA: ___/___/___

Assinatura da/o candidata/o: _____