**ANEXO II**

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometendo-me a fornecer os elementos necessários ao andamento do processo de matrícula por reserva de vagas ciente de que a documentação passará por avaliação socioeconômica, podendo ser negada se não preencher os critérios descritos no edital. Assim, declaro que os dados fornecidos abaixo correspondem à realidade socioeconômica do meu grupo familiar.

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

Nome completo do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data nascimento:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Idade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone fixo: (\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: (\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_E- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Atual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_Complemento:\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_

Nome completo do responsável (se candidato com menos de 18 anos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Último endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INGRESSO NO IFRS**

Qual seu Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano do ingresso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ⃝ 1º Semestre ⃝ 2º Semestre

( ) Acesso Universal ( ) Reserva de Vaga Renda Inferior ( ) Reserva de Vaga Renda Inferior Pretos e Pardos ( ) Reserva de Vaga Renda Inferior Indígena ( ) Reserva de Vaga Renda Superior ( ) Reserva de Vaga Renda Superior Pretos e Pardos ( ) Reserva de Vaga Renda Superior Indígena ( ) Reserva de Vaga Pessoa com Deficiência

Forma de Ingresso: ( ) Ingresso Próprio ( ) Enem ( ) Ingresso de Diplomado ( ) Transferência

**IDENTIDADE ÉTNICO-RACIAL**

⃝ Amarela – origem asiática

⃝ Branco

⃝ Indígena

⃝ Pardo

⃝ Preto/Negro

⃝ Outra. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DADOS GRUPO FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1º Nome** | **Vínculo com o estudante** | **Idade** | **Escolaridade²** | **Ocupação** | **Renda bruta mensal** | **Declara imposto de renda?** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

² Até que ano escolar estudou

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

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ Alugada ⃝ Cedida. Por quem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_⃝ Em área verde⃝ Em ocupação irregular⃝ Financiada⃝ Na rua | ⃝ Própria⃝ República⃝ Comunidade Indígena⃝ Comunidade Quilombola ⃝ Comunidade Cigana⃝ Outra. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

**TRANSPORTE – COMO VOCÊ IRÁ PARA A AULA?**

⃝ A pé

⃝ Bicicleta

⃝ Carona gratuita

⃝ Carona paga – Especifique o valor diário R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Carro ou moto própria

⃝ Transporte coletivo (**dois ou mais ônibus**) – Valor diário R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Transporte coletivo (um ônibus) – Valor diário R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Transporte por empresa privada como única opção de locomoção – Valor diário R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Transporte por empresa privada por escolha – Valor diário R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Outro. Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor diário R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONTEXTO EDUCACIONAL**

⃝ Estudante frequentou somente Escola Pública.

⃝ Estudante finalizou ensino fundamental ou médio da modalidade EJA (Educação para Jovens e Adultos).

⃝ Membro (s) da residência cursa (m) graduação com financiamento atualmente (Fies, outros...)

⃝ Membro (s) da residência maior (es) de 14 anos é/são analfabeto (s).

⃝ Membro (s) da residência maior (es) de 18 anos com ensino fundamental incompleto.

⃝ Membro (s) da residência maior (es) de 18 anos com ensino fundamental completo ou médio incompleto.

⃝ Membro (s) da residência entre 4 e 17 anos fora da Escola.

**SITUAÇÃO DE SAÚDE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Você ou algum membro de sua família possuem:** | **Quem** | **Qual/Quando** | **Marque se houver recebimento de benefício previdenciário** |
| **Doença Crônica** |  |  |  |
| **Dependência Química** |  |  |  |
| **Sofrimento Psíquico grave** |  |  |  |
| **Deficiência** |  |  |  |
| **Síndrome** |  |  |  |
| **Outra situação de saúde** |  |  |  |
| **RECEBIMENTO DE SUBSÍDIO FINANCEIRO E MATERIAL** |
| **Particular** |
| Nome da pessoa da família ou outro:  | Valor:  |
| **Público (Acesso a Programas e Serviços)** |
| CADastro ÚNICO – Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Valor:  |
| 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:  |
| ( ) Não recebo nem acesso programa |

**CARTA DE APRESENTAÇÃO DO ESTUDANTE**

|  |
| --- |
| Queremos conhecer um pouco sobre você, então nesta carta poderá escrever o que quiser nos contar sobre sua vida, como por exemplo: quem são as pessoas que moram com você; quem trabalha e sustenta a família; como foi sua vida escolar até o momento; quais são as dificuldades enfrentadas por você e sua família em relação à: alimentação, moradia, saúde, educação, transporte entre outros  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que poderão ser verificadas por VISITA DOMICILIAR e/ou ENTREVISTA. Informo que estou ciente de que a prestação de informação falsa provocará o indeferimento da matrícula.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato (a) ou Responsável legal