

## QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Eu, \_\_\_\_\_, identidade nº \_\_\_\_\_, comprometo-me a fornecer os elementos necessários ao andamento do processo de solicitação de auxílio, ciente de que a documentação passará por avaliação socioeconômica, podendo ser negada se não atender aos 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 menor 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 de outra instituição

### IDENTIDADE ÉTNICO-RACIAL

- Amarela – origem asiática
- Branco
- Indígena
- Pardo
- Preto/Negro
- Outra. Qual? \_\_\_\_\_

**DADOS GRUPO FAMILIAR**

<b>1º Nome</b>	<b>Vínculo com o estudante</b>	<b>Idade</b>	<b>Escolaridade<sup>2</sup></b>	<b>Ocupação</b>	<b>Renda bruta mensal</b>	<b>Declara imposto de renda?</b>

<sup>2</sup> Até que ano escolar estudou

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

- Alugada  Própria  
 Cedida. Por quem \_\_\_\_\_  República  
 Em área verde  Comunidade Indígena  
 Em ocupação irregular  Comunidade Quilombola  
 Financiada  Comunidade Cigana  
 Na rua  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 (**duas ou mais linhas de 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, 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 a: alimentação, moradia, saúde, educação, transporte entre outros.

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que poderão ser verificadas por ENTREVISTA e/ou VISITA DOMICILIAR. Informo que estou ciente de que a prestação de informação falsa provocará o indeferimento (negação) da solicitação e/ou cancelamento do auxílio solicitado.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato (a) ou Responsável legal