

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. IDENTIFICAÇÃO			
NOME			SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
CPF		DATA DE NASCIMENTO	/ /
CURSO		MATRÍCULA	
ENDEREÇO			Nº
BAIRRO		CIDADE	UF
CEP		ZONA	<input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/> RURAL
PONTO DE REFERÊNCIA			
TELEFONE FIXO/CELULAR	()		
EMAIL			

1.2. COMO VOCÊ SE DECLARA QUANTO A COR/ETNIA?					
a. <input type="checkbox"/> Branca.	b. <input type="checkbox"/> Preta.	c. <input type="checkbox"/> Parda.	d. <input type="checkbox"/> Amarela.	e. <input type="checkbox"/> Indígena.	f. <input type="checkbox"/> Não-declarada.

1.3. QUAL SUA FAIXA ETÁRIA?	
a. <input type="checkbox"/> Até 14 anos.	e. <input type="checkbox"/> De 25 a 29 anos.
b. <input type="checkbox"/> De 15 a 17 anos.	f. <input type="checkbox"/> De 30 a 39 anos.
c. <input type="checkbox"/> De 18 a 19 anos.	g. <input type="checkbox"/> De 40 a 49 anos.
d. <input type="checkbox"/> De 20 a 24 anos.	h. <input type="checkbox"/> A partir de 50 anos.

1.4. POSSUI ALGUMA NECESSIDADE ESPECIAL?	
a. <input type="checkbox"/> Não.	b. <input type="checkbox"/> Sim. Qual? _____

1.5. POSSUI ALGUM BENEFÍCIO SOCIAL?	
a. <input type="checkbox"/> Não.	b. <input type="checkbox"/> Sim. Qual? _____

1.6. QUAL O SEU ESTADO CIVIL?	
a. <input type="checkbox"/> Solteiro(a), sem filho(s).	e. <input type="checkbox"/> Separado(a) / Divorciado(a), sem filho(s)
b. <input type="checkbox"/> Solteiro(a), com filho(s).	f. <input type="checkbox"/> Separado(a) / Divorciado(a), com filho(s)
c. <input type="checkbox"/> Casado(a), ou com companheiro(a), sem filho(s).	g. <input type="checkbox"/> Viúvo(a), sem filho(s).
d. <input type="checkbox"/> Casado(a), ou com companheiro(a), com filho(s).	h. <input type="checkbox"/> Viúvo(a), com filho(s).

1.7. QUAL SERVIÇO DE SAÚDE QUE UTILIZA?	
a. <input type="checkbox"/> SUS – Sistema Único de Saúde.	b. <input type="checkbox"/> Associações Médica/Planos de Saúde
c. <input type="checkbox"/> Oferecido pela Empresa ou Instituição	d. <input type="checkbox"/> Outros: _____

1.8. QUAL O PRINCIPAL MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO PARA VIR À ESCOLA?	
a. <input type="checkbox"/> A pé.	d. <input type="checkbox"/> Moto (transporte próprio).
b. <input type="checkbox"/> Bicicleta.	c. <input type="checkbox"/> Automóvel (transporte próprio).
c. <input type="checkbox"/> Carona.	c. <input type="checkbox"/> Transporte Coletivo.

1.9. VOCÊ RESIDE EM IMÓVEL:	
a. <input type="checkbox"/> Próprio quitado	c. <input type="checkbox"/> Alugada. R\$ _____
b. <input type="checkbox"/> Próprio em financiamento. R\$ _____	d. <input type="checkbox"/> Empréstada ou cedida.

1.10. NÚMERO DE CÔMODOS DA SUA RESIDÊNCIA (INCLUINDO BANHEIROS)	

2. DADOS EDUCACIONAIS

2.1. QUAL O SEU GRAU DE INSTRUÇÃO?		
a. <input type="checkbox"/> Ensino fundamental incompleto	d. <input type="checkbox"/> Ensino médio completo.	i. <input type="checkbox"/> Especialização.
b. <input type="checkbox"/> Ensino fundamental completo.	g. <input type="checkbox"/> Superior completo.	j. <input type="checkbox"/> Mestrado.
c. <input type="checkbox"/> Ensino médio incompleto.	h. <input type="checkbox"/> Superior incompleto.	k. <input type="checkbox"/> Doutorado.

2.2. ANO EM QUE CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL _____ OU AINDA CURSANDO ()

2.3. ANO EM QUE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO _____ OU AINDA CURSANDO ()

2.4. QUAL O SISTEMA DE ENSINO NO QUAL VOCÊ ESTUDOU OU ESTUDA?

2.4.1. ENSINO FUNDAMENTAL	2.4.2. ENSINO MÉDIO
a. () Público	a. () Público
b. () Privado.	b. () Privado.
e. () Público e Privado.	e. () Público e Privado.

2.5. HÁ QUANTO TEMPO PAROU DE ESTUDAR? (Selecione a quantidade)

() 1 ano () 2 anos () 3 anos () 4 anos () Mais de 5 anos () Não parou de estudar

2.6. QUAL A RAZÃO DE TER PARADO DE ESTUDAR?

- a. () Necessidade de trabalhar para ajudar no sustento da família.
- b. () Baixa condição financeira para se manter na escola.
- c. () Desinteresse pessoal.
- d. () Desvalorização da educação.
- e. () Outra razão: _____.
- f. () Não se aplica.

3. SITUAÇÃO FAMILIAR E SOCIOECONÔMICA

3.1. SITUAÇÃO DE TRABALHO

- | | | |
|---|------------------------------|--------------------|
| a. () Trabalha com vínculo empregatício. | c. () Não está trabalhando. | e. () Aposentado. |
| b. () Trabalha sem vínculo empregatício. | d. () Nunca trabalhou. | |

3.2. COM QUEM VOCÊ MORA ATUALMENTE?

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------|----------------------|
| a. () Com pais. | c. () Casa de parentes. | e. () Sozinho. |
| b. () Com esposo(a) e/ou filhos. | d. () Casa do Estudante. | f. () Outros: _____ |

3.3. QUANTAS PESSOAS MORAM EM SUA CASA, INCLUINDO VOCÊ? _____

3.4 COMPOSIÇÃO FAMILIAR (você e todas as pessoas que residem sob o mesmo teto, ligadas por laços sanguíneos ou afetivos)

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	RENDA BRUTA R\$
1		ALUNO				
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

* O calculo do Per capita é feito somando a renda familiar mensal de todas as pessoas que moram com você em sua residência (incluindo você), dividindo este resultado pelo número de pessoas (incluindo você).

TOTAL	
*Per capita	

ESPAÇO PARA OBSERVAÇÕES QUE O ALUNO JULGAR PERTINENTES SOBRE SEU CASO:

A inveracidade das informações neste formulário, quando constatado a qualquer tempo, implicará na perda do benefício por ventura concedido e o preenchimento do questionário socioeconômico é de minha inteira responsabilidade. Declaro, portanto, conhecer o edital e concordar com os termos do mesmo, sendo verdadeiras as informações aqui prestadas. Declaro ter sido informado e autorizo a utilização dos dados para estudos e pesquisas em ações da Assitência Estudantil do IFB.

Importante: a declaração falsa é crime previsto no Código Penal Brasileiro em seu Art. 299, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Brasília-DF, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Aluno

PARECER DO ASSISTENTE SOCIAL:

Brasília-DF, ____ de _____ de 20__

Assistente Social – CRESS nº
Instituto Federal de Brasília