



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Reitoria

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**Informações Gerais:**

- Leia atentamente as questões e responda TODAS de acordo com a sua realidade.
- Entregue o questionário juntamente com a documentação solicitada pelo edital.
- Observe os critérios estabelecidos no edital e respeite os prazos elencados. É de responsabilidade do candidato conhecer todas as condições previstas em edital, pois o seu descumprimento acarretará em desclassificação do processo de seleção.

ESTE QUESTIONÁRIO TEM POR OBJETIVO COLETAR DADOS E IDENTIFICAR A REALIDADE SOCIOECONÔMICA DOS ESTUDANTES CANDIDATOS AOS AUXÍLIOS ESTUDANTIS DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA CATARINENSE.

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome completo:

RG:	CPF:	Data de Nascimento:
Sexo: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> União <input type="checkbox"/> Estável Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo	____/____/____ Idade: _____
Câmpus:	Situação do estudante: <input type="checkbox"/> apenas regular <input type="checkbox"/> interno	
Curso:		
Ano/Semestre:	Turno:	

**SITUAÇÃO HABITACIONAL**

**Situação de Moradia do Estudante**

Onde você morava antes de ingressar no IF Catarinense?

- No endereço atual  
 Em outro endereço    Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_     Bairro     Interior

Endereço Atual:		nº	
Bairro:	Cidade:	UF:	Cep:
Fone:	Celular:	Email:	
Com quem você mora? <input type="checkbox"/> com a família; <input type="checkbox"/> sozinho; <input type="checkbox"/> com parentes; <input type="checkbox"/> pensão; <input type="checkbox"/> república; <input type="checkbox"/> outros(especificar) _____;			
Qual o tipo da moradia?			

própria  cedida  alugada/valor R\$ \_\_\_\_\_  financiada/valor R\$ \_\_\_\_\_  
 outros(especificar) \_\_\_\_\_

**Situação de Moradia dos Pais ou Responsáveis (se for o mesmo endereço do estudante, não preencher)**

Endereço:			nº
Bairro:	Cidade:	UF:	Cep:
Fone:	Celular:	Email:	

Qual o tipo da moradia?  
 própria  cedida  alugada/valor R\$ \_\_\_\_\_  financiada/valor R\$ \_\_\_\_\_  
 outros(especificar) \_\_\_\_\_

**RENDA DO GRUPO FAMILIAR**

Descreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que contribuem e/ou dependem da renda da sua família, mesmo que não residam no mesmo endereço, informando todos os campos. Todo tipo de rendimento decorrente do trabalho deve ser informado.

Nome	Parentesco	Idade	Estado Civil	Profissão/Ocupação	Renda Bruta Mensal

**Outras Fontes de Renda da Família:**

aluguel e/ou arrendamento R\$ \_\_\_\_\_  bicos e renda eventual R\$ \_\_\_\_\_  
 bolsa família R\$ \_\_\_\_\_  pensão R\$ \_\_\_\_\_  
 mesada R\$ \_\_\_\_\_  outros R\$ \_\_\_\_\_

**Você recebe alguma bolsa?**

Bolsa de Pesquisa R\$ \_\_\_\_\_  
 Bolsa de Extensão R\$ \_\_\_\_\_  
 Bolsa Programa PET – Educação R\$ \_\_\_\_\_  
 Outra Qual? \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_

**Marque a quantidade de bens materiais que sua família possui:**

casa/apartamento	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> mais que 5
lote rural	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> mais que 5
lote urbano	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> mais que 5
automóvel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> mais que 5
moto	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> mais que 5
cotas de empresa	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> mais que 5
gado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> mais que 5

outros _____	( ) 1	( ) 2	( ) 3	( ) 4	( ) 5	( ) mais que 5
--------------	-------	-------	-------	-------	-------	----------------

### DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR

**Transporte para o deslocamento residência/escola/residência** (Assinalar mais que um, se necessário):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a pé/bicicleta      | <input type="checkbox"/> transporte locado |
| <input type="checkbox"/> carro/moto próprio  | <input type="checkbox"/> carona            |
| <input type="checkbox"/> carro/moto familiar | <input type="checkbox"/> outros _____      |
| <input type="checkbox"/> transporte coletivo |  |

Valor médio gasto mensalmente com transporte: R\$ \_\_\_\_\_

Distância de sua casa até a escola (em km): \_\_\_\_\_

**Situação de saúde** (Informar se há algum membro da família com problemas de saúde, qual a situação e o valor mensal gasto para o tratamento de saúde):

Nome	Problema de saúde	Valor mensal R\$

### Situação de deficiência

Você ou algum membro da família possui deficiência?      ( ) sim      ( ) não  
 Quem? \_\_\_\_\_

Tipo de deficiência: <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Motora/Física <input type="checkbox"/> Intelectual <input type="checkbox"/> Auditiva	Você necessita de alguma condição especial para poder estudar? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não  Qual? _____
--	--

A família possui despesas fixas com a situação de deficiência?

( ) sim    ( ) não

Quais: \_\_\_\_\_

Valor médio mensal gasto R\$ \_\_\_\_\_

Outras informações que desejar relatar

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Atenção:

- Fico ciente que o preenchimento deste cadastro, não significa deferimento de qualquer benefício.

- Estou ciente e de acordo com as condições estabelecidas neste edital.

- Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal, o qual prevê que é crime: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante".

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do estudante (ou responsável, se menor de idade)