



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

**ANEXO I**  
**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 IFC

IDENTIFICAÇÃO			
Nome completo:			
RG:	CPF:	Data de Nascimento: ____/____/____	
Sexo: ( ) masculino ( ) feminino	Estado Civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Divorciado(a) ( ) Separado(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo	Idade: _____	
Câmpus:	Curso:	Situação do estudante: ( ) residente em moradia estudantil ( ) não residente moradia estudantil	
Ano/Semestre /Turma:	Turno:		
No processo seletivo você optou por cotas? ( ) Não ( ) Sim Se SIM, Qual? ( ) Cotas para Escola Pública ( ) Cotas para Escola Pública e Renda ( ) Cotas para Escola Pública, Renda e Etnia ( ) Cotas para Escola Pública e Etnia			
SITUAÇÃO HABITACIONAL			
<b>Situação de Moradia do Estudante</b>			
Onde você morava antes de ingressar no IFC? ( ) No endereço atual ( ) Em outro endereço: Cidade _____ UF _____ ( ) urbano ( ) rural			
Endereço atual:			
Bairro:	Nº	Cidade:	UF:
CEP:	Fone:	Celular:	E-mail:
Com quem você mora? ( ) com a família ( ) sozinho ( ) com parentes ( ) pensão ( ) república ( ) outros(especificar): _____			
Qual o tipo da moradia? ( ) própria ( ) cedida ( ) alugada/valor R\$ _____ ( ) financiada/valor R\$ _____ ( ) outros(especificar) _____			
<b>Situação de Moradia dos Pais ou Responsáveis (se for o mesmo endereço do estudante, não preencher)</b>			
Endereço:			
Bairro:	Nº	Cidade:	UF:
CEP:	Fone:	Celular	E-mail:
Qual o tipo da moradia? ( ) própria ( ) cedida ( ) alugada/valor R\$ _____ ( ) financiada/valor R\$ _____ ( ) outros (especificar) _____			



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

**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	Escolaridade	Renda Bruta Mensal

Outras Fontes de Recurso Financeiro:

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

Você recebe alguma bolsa?

- ( ) Bolsa de Pesquisa R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Bolsa de Extensão R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Bolsa Programa PET – Educação R\$ \_\_\_\_\_  
( ) PIBID  
( ) Monitoria  
( ) Outra Qual? \_\_\_\_\_  
R\$ \_\_\_\_\_

Marque a quantidade de bens materiais que sua família possui: Se residir sozinho, informe os seus bens materiais:

casa/apartamento	( ) 1	( ) 2	( ) 3	( ) 4	( ) 5	( ) mais que 5
lote rural	( ) 1	( ) 2	( ) 3	( ) 4	( ) 5	( ) mais que 5
lote urbano	( ) 1	( ) 2	( ) 3	( ) 4	( ) 5	( ) mais que 5
automóvel	( ) 1	( ) 2	( ) 3	( ) 4	( ) 5	( ) mais que 5
moto	( ) 1	( ) 2	( ) 3	( ) 4	( ) 5	( ) mais que 5
cotas de empresa	( ) 1	( ) 2	( ) 3	( ) 4	( ) 5	( ) mais que 5
gado	( ) 1	( ) 2	( ) 3	( ) 4	( ) 5	( ) 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):

- ( ) a pé/bicicleta  
( ) transporte coletivo,  
( ) carro/moto próprio/por necessidade (incompatibilidade entre o horário das aulas e o horário do transporte público, inexistência de transporte público etc)  
( ) carro/moto próprio por opção/comodidade (quando há oferta de transporte público, mas opta por veículo/moto próprio por comodidade)  
( ) transporte escolar / prefeitura gratuito  
( ) transporte locado / van ( ) carona ( ) outros  
Especifique: \_\_\_\_\_

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 agravos de saúde, qual a situação e o valor mensal gasto para o tratamento):



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

NOME	AGRAVO DE SAÚDE	VALOR MENSAL GASTO COM SAÚDE
Você ou algum membro da família possui deficiência? ( ) sim ( ) não		Quem?
Tipo de deficiência: ( ) Visual (baixa visão ou /cegueira) ( ) Motora/Física ( ) Intelectual / mental ( ) Auditiva		Você necessita de alguma condição especial para poder estudar? ( ) sim ( ) não Qual? _____
Qual situação abaixo melhor descreve seu caso: 1- ( ) Trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da família. 2- ( ) Não trabalho e meus gastos são financiados pela família ou outros. 3- ( ) Trabalho e contribuo com o sustento da família. 4- ( ) Trabalho e recebo ajuda da família ou outros. 5- ( ) Trabalho e me sustento. 6- ( ) Nunca trabalhei, mas estou procurando trabalho		
Você tem outro familiar que está solicitando os auxílios do PAE? ( ) Sim ( ) Não Qual é o grau de parentesco / nome? _____		

**ATENÇÃO, Declaro estar ciente que:**

- O preenchimento deste cadastro não significa deferimento de qualquer benefício;
- Estou de acordo com as condições estabelecidas neste Edital;
- Devo informar imediatamente à CGAE/CAE do Câmpus caso minha situação mudar;
- Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis<sup>1</sup>.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

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

1. Código Penal:

Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Art. 299 - Crime de Falsidade Ideológica: 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: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.