



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS GURUPI

EDITAL N.º 35/2018/GUR/REI/IFTO, DE 02 DE JULHO DE 2018

PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE VAGAS PARA INGRESSO NO CURSO
TÉCNICO EM EDIFICAÇÕES NA FORMA CONCOMITANTE/SUBSEQUENTE AO
ENSINO MÉDIO NA MODALIDADE A DISTÂNCIA, *CAMPUS GURUPI DO IFTO*

ANEXO III

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome: _____

Sexo: M () F () Data de nascimento: ____/____/____

RG: _____ SSP/____ CPF: _____

Curso: _____

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Vive com companheiro(a) ()

Separado judicialmente () Divorciado(a) () Outro. N.º de filhos: _____

SITUAÇÃO HABITACIONAL DO CANDIDATO:

Endereço: _____

Bairro _____ Cidade: _____

Estado _____ CEP: _____ Ponto de referência _____

Telefones:

Residência _____ Celular _____/_____

Trabalho _____ Recado _____

Como você mora?

- () com toda a família () sozinho () com amigos () com parentes
() com uma família de favor () só com o pai () só com a mãe () com os filhos
() com os irmãos () em pensionato ou pensão () em quarto alugado de uma família
() república paga pelo poder público.

Tipo de moradia de sua família:

- Própria quitada
 Própria financiada Valor da parcela: R\$ _____
 Alugada Valor da parcela: R\$ _____
 Cedida Por quem? _____
 herdada De quem? _____
 outros

Número de cômodos da casa:banheiro quarto sala **BENS, ELETRODOMÉSTICOS, EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS EXISTENTES NA RESIDÊNCIA DA FAMÍLIA.**

Marque com um "x" o número correspondente:

DESCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE			
	0	1	2	3
Caminhão				
Caminhonete				
Automóvel				
Motocicleta				
Bicicleta				
TV por assinatura				
TV em cores				
Linha Telefônica				
Máquina de lavar roupa				
Lavadora de louças				
Condicionador de ar				
Tanquinho				
DVD				
Videocassete				
Geladeira				
Freezer				
Forno micro-ondas				
Microcomputador				

Celular				
Outros				

COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

Listar as pessoas que contribuem ou apenas dão despesas no montante da renda familiar, INCLUINDO O CANDIDATO.

	NOME	PARENTESCO	PROFISSÃO / OCUPAÇÃO	IDADE	RENDA BRUTA MENSAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DADOS DE SAÚDE

Você é portador de alguma deficiência:

() visual () física/motora () auditiva () de fala () nenhuma

Existe caso de doença grave ou crônica no núcleo familiar? Em caso positivo, preencha o quadro abaixo:

NOME	PARENTESCO	DOENÇA	DESPESA MENSAL

SITUAÇÃO DE TRABALHO E RENDA DO REQUERENTE:

Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

- Depende inteiramente da ajuda dos pais.
- Depende financeiramente de outros parentes.
- É independente financeiramente.
- É independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas.
- É independente financeiramente e responsável por todas as despesas domésticas.

Quanto à atividade profissional:

Atualmente você está trabalhando?

- Não. Como se mantém? _____
- Sim. Local de trabalho: _____

Atividade: eventual(bico) em tempo integral carteira assinada
 bolsista/estagiário. Quanto recebe R\$ _____

GASTOS FAMILIARES MENSAIS

TIPO DE DESPESA	SIM	NÃO	VALOR APROXIMADO
Aluguel			
Saúde(dentista) Gás			
Prestação da casa própria			
Alimentação			
Condomínio			
Farmácia			
Energia Elétrica			
Seguro (saúde, vida, outros)			
Telefone (celular + fixo)			
Gás			
Água/Transporte			
Empréstimo			
Bancário			
Vestuário			
Educação			
Empregada doméstica			

