



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

### FICHA SOCIAL DE ESTUDANTE

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTA QUESTIONÁRIO

- Auxílio Alimentação     Auxílio transporte Urbano  
 Auxílio Transporte Rural ou Intermunicipal

#### 1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Vive com companheiro ( ) Separado  
Judicialmente ( ) Divorciado ( ) Outros    Filhos: ( ) Sim ( ) Não    Quantos: \_\_\_\_\_  
Curso Matriculado: \_\_\_\_\_ ( ) Médio ( ) Superior  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Se Superior Quantidade de Disciplinas Matriculadas: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Candidato autoriza visita domiciliar caso necessário : ( ) Sim ( ) Não

#### 2. SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE

##### 2.1 - Como você mora?

- ( ) com toda família                      ( ) só com a mãe ou só com o pai  
( ) sozinho                                      ( ) só com os irmãos  
( ) com amigos                                ( ) em pensionato ou pensão  
( ) com parentes                              ( ) só com os filhos  
( ) com uma família de favor              ( ) em quarto alugado em uma casa de família

##### 2.2 - Tipo de Moradia

- ( ) Própria quitada    ( ) Própria financiada    Valor da parcela: R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Alugada    Valor da parcela: R\$ \_\_\_\_\_    ( ) Cedida Por quem? \_\_\_\_\_  
( ) Herdada De quem? \_\_\_\_\_ Outros \_\_\_\_\_

2.3 - Número de cômodos da casa: ( ) banheiro    ( ) quarto    ( ) sala    ( ) cozinha

#### 3 - Marque um "X" na quantidade de bens existentes no local que você mora

Discriminação	Quantidade				Discriminação	Quantidade			
	0	1	2	3		0	1	2	3
Caminhão					Tanquinho				
Caminhonete					DVD				
					Video Cassete				

Carro									
Moto					Geladeira				
Bicicleta					Freezer				
TV por assinatura					Forno Microondas				
TV em cores					Micro computador				
Linha Telefônica					Computador Notebook				
Maquina de lavar roupa					Celular				
Lavadora de louças					outros				

#### 4 - SITUAÇÃO FAMILIAR:

4.1 - Seus pais são: Casados ( ) Separados ( ) Pai falecido ( ) Mãe falecida ( ) Outros  
 No caso de pais separados, você ou seus pais recebem pensão alimentícia? Não ( ) Sim ( )  
 Valor da pensão: \_\_\_\_\_

#### 4.2 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

Nº	Nome do membro da família	Pa- ren- tesco	Escola- ridade	Profissão /Ocupação	Ida- de	Estado civil	Renda mensal (R\$)	Estudante da rede particular	
								Mensa- lidade	Bolsa
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									

4.3 - Das pessoas citadas acima, alguma estuda no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia? ( ) Não ( ) Sim

Se a resposta for sim, em qual campus estuda? \_\_\_\_\_  
 Quem? \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

#### 5 - DADOS DE SAÚDE:

5.1 Você possui alguma deficiência comprovada por meio de laudo médico? ( ) Sim ( ) Não  
 Qual? \_\_\_\_\_

5.2 Existe caso de doença grave ou crônica no Núcleo familiar? Em caso positivo, relacione-o

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal

Tem problemas respiratórios: ( ) Não ( ) Sim, qual?

Apresenta algum problema de saúde? ( ) Não ( ) Sim, Qual? \_\_\_\_\_

Faz uso de alguma medicação? ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_ É alérgico a \_\_\_\_\_

Já submeteu a alguma cirurgia? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Tem plano de Saúde? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Pratica algum esporte? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

**6 – SITUAÇÃO DE TRABALHO E RENDA DO CANDIDATO:****6.1 – 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

**6.2 - Quanto à atividade profissional: Atualmente você está trabalhando?**

- ( ) Não. Como se mantém? \_\_\_\_\_  
 ( ) Sim. Local de trabalho \_\_\_\_\_ Quanto recebe? R\$ \_\_\_\_\_

**Você tem alguma experiência profissional?** ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

**Se tem alguma atividade acadêmica remunerada?** ( ) Não ( ) Sim.

**Se tem atividade, qual?** ( ) monitoria ( ) extensão ( ) pesquisa ( ) estágio ( ) trabalho

**Quanto recebe? R\$:** \_\_\_\_\_ **Quando finaliza?** \_\_\_\_\_

**7 - GASTOS FAMILIARES MENSAIS:**

Despesas:	Sim	Não	Valor apro- ximado	Despesas:	Sim	Não	Valor apro- ximado
Aluguel				Saúde (dentista)			
Prestação da casa própria				Alimentação			
Condomínio				Farmácia			
Água	)			Seguro (saúde, vida, carro, outros).			
Telefone (celular+fixo)				Gás			
Energia Elétrica				Transporte			
Empréstimo bancário				Vestuário			
Educação				Empregada doméstica			

**8 - CONDIÇÕES DE TRANSPORTE:**

**Que meio de transporte utiliza para chegar ao IFTO – Campus de Paraíso?**

- ( ) a pé ( ) carona ( ) bicicleta ( ) transporte coletivo (ônibus)  
 ( ) transporte próprio (carro) ( ) moto ( ) outros

**8.1 – Quem paga o transporte escolar?** \_\_\_\_\_

**8.2 – Quanto tempo gasta entre a Escola (Ifto) até sua residência?** \_\_\_\_\_

**9 – SITUAÇÃO ESCOLAR:**

Foi aluno dessa Escola no semestre anterior? ( ) Sim ( ) Não

Foi reprovado? ( ) Não ( ) Sim. Por quê? \_\_\_\_\_

Ficou em dependência? ( ) Sim ( ) Não Em quê? \_\_\_\_\_

Trancou matrícula? ( ) Sim ( ) Não Qual o motivo? \_\_\_\_\_

Foi Bolsista no IFTO Campus de Paraíso? ( ) Não ( ) Sim. Em que ano? \_\_\_\_\_

Local de atividade: \_\_\_\_\_ Faz algum curso paralelo? Sim ( ) Não ( )  
 Qual? \_\_\_\_\_ Onde? \_\_\_\_\_

**10 – Motivo que escolheu o Auxílio Estudantil:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.**

Paraíso do Tocantins, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**Assinatura do estudante ou  
responsável (se menor de idade.)**