



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

ANEXO I

FICHA SOCIOECONÔMICA

É obrigatório o preenchimento de todos os campos da ficha

1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome social (utilize se caso seu nome oficialmente registrado não refletir sua identidade de gênero): _____
Nome: _____ CPF: _____ Gênero: M () F ()
RG: _____ Órgão expedidor: _____ Estado Civil: _____ N°. de filhos: _____
Matrícula: _____ Curso: _____ Série/Turma/ Ano de Ingresso: _____
Modalidade: _____ Data de nascimento: _____ Celular: _____
Telefones: Residência/Recado: _____ E-mail: _____
Se você for aluno(a) do ensino superior: quantas disciplinas você está cursando no semestre 1/2017? _____

2 – SITUAÇÃO DE TRABALHO E RENDA DO/A ESTUDANTE

2.1 - **Situação de trabalho:** () Empregado/a () Desempregado/a Paga pensão? Valor? _____
Nome do local de trabalho: _____ Telefone do local de trabalho: _____
Função/cargo: _____
Renda mensal ou salário: _____ Quantas pessoas dependem desta renda? _____
Como se mantém? _____
Você tem alguma atividade acadêmica remunerada? Qual? _____

3 - SITUAÇÃO HABITACIONAL DO/A ESTUDANTE

Rua: _____ Número: _____ Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Ponto de referência: _____
Tipo de moradia: Casa Apto Quitinete Edícula Quarto Zona urbana Zona rural
Preencha com o número de cômodos da sua casa: _____ Banheiro _____ Quarto _____ Sala _____ Cozinha _____ Garagem
Marque com X qual a situação da casa onde você mora:
 Própria quitada Própria doada Financiada Cedida Herdada Alugada
Valor total do aluguel: _____ N° de pessoas que dividem o valor do aluguel: _____

Nomes das pessoas com quem divide a residência (Não preencher se morar apenas com os membros da sua família QUADRO 5.5):

NOME	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	ESTUDA NO IFTO

4 - SITUAÇÃO HABITACIONAL DA FAMÍLIA DO/A ESTUDANTE (DESCONSIDERAR CASO O/A ESTUDANTE MORAR JUNTO COM A FAMÍLIA)

Rua: _____ Número: _____ Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Ponto de referência: _____
Tipo de moradia: Casa Apto Quitinete Edícula Quarto Zona urbana Zona rural
Preencha com o número de cômodos da sua casa: _____ Banheiro _____ Quarto _____ Sala _____ Cozinha _____ Garagem
Marque com X qual a situação da casa onde você mora:
 Própria quitada Própria doada Financiada Cedida Herdada Alugada
Valor total do aluguel: _____ N° de pessoas que dividem o valor do aluguel: _____

5 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA

5.1 - Informações do/a cônjuge do/a estudante:

Nome do/a esposo ou esposa: _____ CPF: _____
RG: _____ Órgão expedidor: _____ Gênero: () M () F
Rua: _____ Número: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Ponto de referência: _____
Telefones: Residência/Recado _____ Celular: _____ Paga pensão? Valor? _____
Situação de trabalho: () Empregado/a () Desempregado/a Renda mensal ou salário: _____
Nome do local de trabalho: _____ Telefone do local de trabalho: _____
Função/cargo: _____

5.2 – Informações sobre o/a responsável legal pelo/pela estudante:

Nome: _____ Grau de parentesco: _____
Rua: _____ Número: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Zona urbana Zona rural
Ponto de referência: _____ CEP: _____
Telefones: Residência/Recado _____ Celular: _____
Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____
Situação de trabalho: () Empregado/a () Desempregado/a Renda mensal ou salário: _____
Nome do local de trabalho: _____ Telefone do local de trabalho: _____
Função/cargo: _____
Quantas pessoas dependem desta renda? _____ Paga pensão ao aluno/a? _____

5.3 – Informações sobre o pai (progenitor), desconsiderar este campo se o pai for o responsável pelo(a) estudante:

Nome : _____ () Falecido () Desconhecido () Ausente () Conhecido (ajuda com as despesas do(a) estudante)
Rua: _____ Número: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Zona urbana Zona rural
Ponto de referência: _____ CEP: _____
Telefones: Residência/Recado _____ Celular: _____
Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____
Situação de trabalho: () Empregado/a () Desempregado/a Renda mensal ou salário: _____
Nome do local de trabalho: _____ Telefone do local de trabalho: _____
Função/cargo: _____
Quantas pessoas dependem desta renda? _____ Paga pensão ao aluno/a? _____ Valor: _____

5.4 – Informações sobre a mãe (progenitora), desconsiderar este campo se a mãe for a responsável pelo estudante:

Nome : _____ () Falecida () Desconhecida () Ausente () Conhecida (ajuda com as despesas do(a) estudante)

Rua: _____ Número: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Zona urbana Zona rural

Ponto de referência: _____ CEP: _____

Telefones: Residência/Recado _____ Celular: _____

Estado civil: _____ Nome do cônjuge: _____

Situação de trabalho: () Empregado/a () Desempregado/a Renda mensal ou salário: _____

Nome do local de trabalho: _____ Telefone do local de trabalho: _____

Função/cargo: _____

Quantas pessoas dependem desta renda? _____ Paga pensão ao aluno/a? _____ Valor: _____

5.5 – Relacione todas as pessoas do seu grupo familiar (inclusive o/a candidato/a) que dependem da mesma renda. (Considera-se família a unidade formada por pessoas que se acham unidas por laços consanguíneos, afetivos ou de solidariedade que contribuem para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio ou em domicílio diferente, em caso de estudo ou trabalho em outra cidade ou unidade da federação devidamente comprovado).

Declaro sob as penas da lei que minha família possui: _____ membros.

Declaro sob as penas da lei que os membros da família que possuem renda são no total de _____ membros.

Declaro sob as penas da lei que a renda bruta da minha casa é de R\$ _____ (_____)

Nº	Nome dos membros da família	Possui deficiência	Parentesco com o/a estudante	Estuda no IFTO	Profissão Ocupação *	Idade	Estado civil	Renda Mensal Bruta
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

* Profissão/Ocupação: **EST** (estudante), **EMP** (empregado assalariado), **AUT** (profissionais autônomos ou informais), **RUR** (proprietários ou trabalhadores rurais), **COM** (comerciante com estabelecimento próprio ou micro empreendedor), **DSR** – desempregado sem renda, **APS** (aposentados e/ou pensionistas).

5.6 – Indique na coluna ‘quantidade’ o número (1,2...) de bens existentes em sua casa (desconsiderar a coluna ‘casa da família do estudante’ se o mesmo morar com a família).

Itens	Quantidade		Itens	Quantidade	
	Casa do estudante	Casa da família do estudante		Casa do estudante	Casa da família do estudante
Caminhão			Tanquinho		
Caminhonete			DVD		
Carro			Freezer		
Moto			Geladeira		
Bicicleta			Celular		
TV por assinatura			Smartphone		
TV			Forno micro-ondas		
Telefone fixo			Computador Notebook		
Máquina de lavar roupa			Internet		
Empregado(a) doméstica					

5.7 Minha família possui os seguintes bens e imóveis (caso não possuir escreva NÃO POSSUI em cada tabela):

VEÍCULOS

VEÍCULO	ANO/MODELO	VALOR

IMÓVEIS

DESCRIÇÃO DO IMÓVEL	TAMANHO	ENDEREÇO	DESTINAÇÃO (MORADIA/ALUGUEL/CEDIDA)	VALOR

ANIMAIS COMERCIAIS (NÃO LISTAR ANIMAIS DE ESTIMAÇÃO)

DESCRIÇÃO	ESPÉCIE/ RAÇA	QUANTIDADE	VALOR

5.8 Participam de algum programa social? Qual? _____

5.9 Para tratamento de saúde você e sua família utilizam:

() Sistema Único de Saúde (SUS) () Tratamento particular, sem plano de saúde () Plano de saúde _____

Acrescentar todas as informações que julgar necessárias relativas às condições socioeconômicas de sua família.

Declaro que todas as informações constantes neste formulário são verídicas e comprometo-me a mantê-las atualizadas, ciente de que poderei ser desclassificado do processo seletivo, perder o benefício e ressarcir os valores pagos se, a qualquer tempo, for constatada pelo IFTO alguma inveracidade ou omissão nas informações por mim fornecidas.

_____ (cidade), _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a estudante

Assinatura do responsável
(se o/a estudante menor de idade)