



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

EDITAL N.º 20/2018/CTO/REI/IFTO, DE 28 DE MAIO DE 2018
VESTIBULAR DO CURSO SUPERIOR DE LICENCIATURA EM COMPUTAÇÃO 2018.2
ANEXO IV
QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTES

QUESTIONÁRIO

1- 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 Nº de filhos: _____

Como você se autodenomina (Cor/Raça)?

() Branca () Parda () Indígena () Amarela () Negra

Você pertence a alguma Comunidade indígena? () não () sim Qual? _____

Você pertence a alguma Comunidade Quilombola? () não () sim Qual? _____

2- SITUAÇÃO HABITACIONAL:

Endereço: _____

Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ Ponto de Referência: _____

Telefones: Res. _____ Cel. _____ Recado: _____

Outros: _____

Como você mora? com toda família sozinho com amigos com parentes em uma família substituta com o pai com a mãe com irmãos em pensionato com os filhos em quarto alugado de uma família outros
como? _____**Tipo de moradia de sua família:** própria quitada própria financiada Valor parcela: R\$ _____ Alugada Valor do Aluguel: R\$ _____ Cedida Por quem? _____ Herdada De quem? _____ Outros Como? _____**Localização da moradia:**

() Zona Rural () Zona Urbana

3BENS, ELETRODOMÉSTICOS, EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS EXISTENTES**NA RESIDÊNCIA DA FAMÍLIA.** (Marque com X o número correspondente).

DISCRIMINAÇÃO	QUANTIDADE			
	0	1	2	3
Caminhão ou Camionete				
Automóvel				
Motocicleta				
Bicicleta				

TV por assinatura				
TV				
DVD				
Linha Telefônica				
Lavadora de Roupas Automática				
Lavadora de Roupas tipo Tanquinho				
Geladeira				
Freezer				
Forno Microondas				
Celular				
Micro computador				
Notebook ou Netbook				

4. SITUAÇÃO FAMILIAR:

Você ou seus pais recebem pensão alimentícia?

não sim Valor: R\$ _____

Você ou sua família está inscrita em algum programa social do governo?

() Sim () Não Qual? _____

Composição Familiar e Situação Socioeconômica

Nome	Parentesco (pai, mãe, irmão, avós, etc.)	Escolaridade	Profissão	Situação de Trabalho	Idade	Est. Civil	Renda Mensal

Apresenta algum problema de saúde? não() sim() qual? _____

Faz uso de alguma medicação? não() sim() qual? _____

Já se 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 REQUERENTE:

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: _____

Atividade: () eventual (bico) () em tempo integral () Carteira assinada () Bolsista.

Quanto recebe? _____

Você tem alguma experiência profissional? () Não() Sim. Qual? _____

Tem noções de informática? () Sim () Não

7. GASTOS FAMILIARES MENSAIS

Despesas	Sim	Não	Valor Aproximado	Despesas	Sim	Não	Valor Aproximado
Aluguel				Saúde			
Prestação casa própria				Alimentação			
Farmácia				Energia Elétrica			
Seguro(saúde, vida,etc)				Telefone			

Gás				Água			
Transporte				Empréstimo Bancário			
Vestuário				Educação			
Empregada Doméstica				Outros			

Você necessita de transporte coletivo? () Sim () Não

8. DADOS ESCOLARIDADE

Você frequentou ou frequenta curso pré-vestibular?

() Sim () Não

Se frequentou você recebe ou recebeu algum tipo de bolsa de estudo no cursinho?

() Não frequentei cursinho () Sim, bolsa por mérito () Sim, bolsa para aluno socialmente vulnerável

() Não recebi bolsa de estudo no pré-vestibular

Qual a sua escolaridade

() Médio Completo () Superior incompleto () Superior completo

A sua formação ocorreu em instituição pública?

() Sim, totalmente () Sim, parcialmente () Não, ocorreu em instituição particular

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato ou responsável legal – se menor de idade

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras. 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:

"Art. 299 - 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.

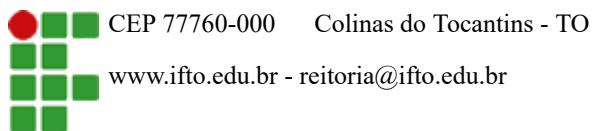
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular."

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável Legal

(em caso de candidato menor de 18 anos)



Referência: Processo nº 23725.013796/2018-28

SEI nº 0370273