



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

EDITAL N.º 10/2018/GUR/REI/IFTO, DE 20 DE FEVEREIRO DE 2018

**PROCESSO DE SELEÇÃO DE AUXÍLIO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL IFTO/CAMPUS GURUPI 2018.**

ANEXO II

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

Prezado estudante,

1. Este questionário tem por objetivo coletar informações necessárias para a análise das condições e critérios que permitem o ingresso no Programa de Assistência ao Estudante. **NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA, ISTO IMPLICA NA DESCLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL!** Todos os dados obtidos serão resguardados por sigilo!
2. Leia atentamente o edital antes de preencher o questionário, evitando erros que possam comprometer a sua participação neste processo seletivo.
3. A Assistência Estudantil é um direito e também dever. Vamos juntos implementar esta Política Educacional com compromisso, zelo e responsabilidade.

1. INDIQUE O PERFIL E A MODALIDADE DE AUXÍLIO DE SUA NECESSIDADE	
Perfil pretendido:	Indique qual é a sua necessidade do auxílio:
Perfil 1 – (Este perfil consiste em beneficiar estudantes com necessidade de transporte urbano, alimentação e creche. Não sendo permitido o acúmulo).	<input type="checkbox"/> Transporte Urbano <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Pais Estudantes
Perfil 2 – (Este perfil atende aos estudantes de outras localidades que necessitam de auxílio com o aluguel de imóvel ou transporte	<input type="checkbox"/> Moradia <input type="checkbox"/> Transporte

intermunicipal/rural. Não sendo permitido o acúmulo).

() transporte
Intermunicipal/Rural

2. CURSOS

Médio Integrado	Médio Integrado Modalidade PROEJA	Técnico Subsequente	Superior
() Agronegócio () Edificações () Administração	() Operador de Computador	() Agronegócio () Edificações	() Licenciatura em Artes Cênicas/Teatro () Gestão Pública () Engenharia Civil

3. CONDIÇÕES DE TRANSPORTE

Que meio de transporte utiliza para chegar ao IFTO/Campus Gurupi?	() a pé () carona () bicicleta () transporte coletivo(ônibus) () transporte próprio(carro) () moto () outros
Quem paga o transporte escolar?	
Quanto tempo gasta entre IFTO/Campus Gurupi até sua residência?	

4. CONDIÇÃO EDUCACIONAL

Você teve aproveitamento em todas as disciplinas?

Sim

Não.

Quantas dependências:

Você Concluiu o Ensino Fundamental em?

Em escola pública

Parte em escola pública e parte em particular com bolsa

Parte em escola pública e parte em particular sem bolsa

Escola particular com bolsa

Escola particular sem bolsa

Escola Conveniada (Gestão compartilhada)

Você Concluiu o Ensino Médio em?

Em escola pública

Parte em escola pública e parte em particular **com** bolsa

Parte em escola pública e parte em particular **sem** bolsa

Escola particular com bolsa

Escola particular sem bolsa

Somente Concluiu o ensino fundamental.

Escola Conveniada (Gestão compartilhada)

5. CONDIÇÃO SOCIAL E ECONÔMICA FAMILIAR

<p>Você está trabalhando neste momento?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sim. Qual a profissão/ocupação?</p> <p>Qual o salário mensal R\$:</p> <p>Carteira de Trabalho assinada?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input type="checkbox"/> Desempregado</p> <p><input type="checkbox"/> Nunca trabalhei.</p>
<p>Qual a sua condição de manutenção?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sustentado pelo cônjuge/companheiro/a.</p> <p><input type="checkbox"/> Sustentado pelos meus pais.</p> <p><input type="checkbox"/> Sustentado por somente um dos pais. Qual?</p> <p><input type="checkbox"/> Sustentado por avô/avó.</p> <p><input type="checkbox"/> Sustentado por outros parentes. Qual parentesco?</p> <p><input type="checkbox"/> Outros meios. Qual?</p>
<p>No momento, você mora?</p>	<p><input type="checkbox"/> Sozinho</p> <p><input type="checkbox"/> Com pais e irmãos</p> <p><input type="checkbox"/> Com os avós</p> <p><input type="checkbox"/> Com somente um dos pais</p> <p><input type="checkbox"/> Em casa de familiares/amigos</p> <p><input type="checkbox"/> República</p> <p><input type="checkbox"/> Pensão</p> <p><input type="checkbox"/> Outro</p>
	<p>Nome do Pai:</p>

Indique o endereço de residência de seus pais (Se eles residirem em outro Município/Estado e se você dependente financeiramente deles)

Nome da Mãe:

Moram juntos? () Sim () Não

Endereço:

Cidade/Bairro:

6. QUEM É (SÃO) RESPONSÁVEL(IS) PELA MANUTENÇÃO FINANCEIRA DE SUA FAMÍLIA?

Sou o/a principal responsável pela manutenção da casa.

Compartilhada com cônjuge/companheiro/a

Meus pais

Somente um dos pais. Qual?

Outros parentes. Qual parentesco?

Outros meio. Qual?

7. RELACIONE NO QUADRO AO LADO SOMENTE OS

Relação dos que possuem Renda

Nome (somente o primeiro nome, inclusive do estudante)	Parentesco	Origem da Renda	Valor da Renda Bruta
1-			
2-			
3-			

**MEMBROS
FAMILIARES
QUE
TRABALHAM
OU POSSUEM
RENDA.**

4-			
5-			
6-			
7-			

8. INDIQUE O TOTAL DE MEMBROS DA FAMÍLIA (de relação socioeconômica)

10. OUTRAS RENDAS

- Aluguel(is) R\$
- Pensão por morte R\$
- Pensão alimentícia R\$
- Ajuda de terceiros R\$
- Outros. Qual? R\$

11. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA SÃO BENEFICIÁRIOS DE PROGRAMAS SOCIAIS, TAIS COMO BOLSA FAMÍLIA, BPC, ENTRE OUTROS, OU POSSUEM CADASTRAMENTO ÚNICO?

Sim. Qual? Valor R\$ _____

Não

Nº do Cadastro único:

<p>12. RECEBE ALGUM(S) BOLSAS) DA DO IFTO OU DE OUTRA INSTITUIÇÃO (PROEJA, PIBID, PIBEX) ETC.?</p>	<p>() Não () Sim.</p> <p>Instituição: _____</p>
---	---

<p>13. SITUAÇÃO DE MORADIA</p>	
<p>Sua família reside em imóvel:</p>	<p>() Alugado. Valor do aluguel R\$: _____</p> <p>() Próprio. Já quitado</p> <p>() Financiado. Valor da prestação? R\$: _____</p> <p>() Emprestado ou cedido. Por quem: _____</p> <p>() Outra situação. Qual: _____</p>
<p>Marque as características que melhor descrevem a casa da sua família:</p>	<p>() Residência com acabamento</p> <p>() Residência sem acabamento (sem reboco, pintura, piso, banheiros inacabados, etc.)</p> <p>() Banheiro</p> <p>() Água () Luz</p> <p>Cobertura:</p> <p>() Laje () Telha () Outros</p> <p>Piso:</p> <p>() Cimento () Cerâmica () Outros</p> <p>Quantidade de Cômodos: _____</p>

<p>14. EM RELAÇÃO À CASA DE SUA FAMÍLIA, MARQUE OS ITENS E A QUANTIDADE ESPECIFICADOS</p>
--

Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Caminhão	{}	Geladeira	{}
Caminhonete	{}	Freezer	{}
Carro	{}	Lavadora de louças	{}
Moto	{}	Forno Micro-ondas	{}
TV por assinatura	{}	Micro computador	{}
Eletrônicos (Tablet/Ipod/Iphone)	{}	Computador Notebook	{}
Linha Telefônica	{}	Empregada Mensalista	{}
Máquina de lavar	{}	Ar condicionado	{}
Chácara/Sítio/Rancho	{}	Home Theater	{}

<p>15. A FAMÍLIA POSSUI OUTROS IMÓVEIS ALÉM DO QUE HABITA?</p>	<p>(Lotes, Terras, Sítios, Fazenda, residência ou ponto comercial, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p> <p><input type="checkbox"/> Sim. Especificar tipo:</p>
---	--

<p>15. DESPESAS FAMILIARES</p>

1) Água	R\$:
2) Luz	R\$:
3) Telefone	R\$:
4) Condomínio	R\$:
5) Mensalidades escolares/faculdades	R\$:
6) Alimentação	R\$:
7) Saúde/Medicamentos	R\$:
8) Transporte	R\$:
9) Aluguel	R\$:
10) Financiamentos, consórcio {carro ou moto}	R\$:
11) Financiamento casa	R\$:
12) Funcionários	R\$
13) Outros	R\$:

15. DESPESAS DO ESTUDANTE NO CAMPUS	
1) Alimentação	R\$:

2) Trabalhos/Xerox	R\$:
3) Transporte Urbano ou Intermunicipal(para viajar pra casa, se mora em outro município/zona rural)	R\$:
4) Materiais didático	R\$:
5) Outros (especificar)	R\$:
TOTAL	


15. CONDIÇÕES DE SAÚDE DO ESTUDANTE E FAMILIA	
Pessoas com deficiência, doenças graves ou crônicas no grupo? Ex: deficiência visual(mesmo baixa visão, Auditivo, Deficiência Múltipla, Deficiente Físico, Transtorno Bipolar, etc. (De acordo com a Portaria nº 2.998/01)	<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não

Nome	Parentesco	Qual a deficiência ou doença?	Dependente nas atividades diárias	Despesa mensal com medicamentos
1-			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
2-			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
3-			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
4-			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

Assinatura do(a) Aluno (a)

Assinatura do Responsável (caso menor)

CPF: _____ . _____ . _____ - _____

 Alameda Madri, 545
esquina com a rua Saragoça - Jardim Sevilha
CEP 77.410-470 Gurupi - TO
(63) 3311-5400
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23338.003856/2018-68

SEI nº 0283846