



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS  
GABINETE DO DIREÇÃO GERAL

## FICHA SOCIAL DE ESTUDANTE

- Auxílio Alimentação     Auxílio transporte Urbano  
 Auxílio Transporte Rural ou Intermunicipal

### 1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome: \_\_\_\_\_  
Nome da mãe: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Nome do pai: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Curso: ( ) Médio ( ) Superior \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
**Estado Civil:** ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) Vive com companheiro(a)  
( ) Separado judicialmente ( ) Divorciado(a) ( ) Outro

### 2 - SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE:

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefones Residência: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
Candidato autoriza visita domiciliar caso necessário : ( ) Sim ( ) Não

#### 2.1 - Como você mora?

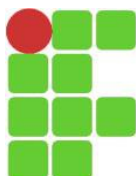
- ( ) com toda família                      ( ) só com a mãe  
( ) sozinho                                    ( ) com os irmãos  
( ) com amigos, quantos: ( )            ( ) em pensionato ou pensão  
( ) com parentes                            ( ) com os filhos  
( ) com uma família de favor        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

#### 2.2 - 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? \_\_\_\_\_

Divide alguém ( ) Sim ( ) Não Quantas pessoas: \_\_\_\_\_  
( ) outros \_\_\_\_\_

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



Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial  
77.600-000 – Paraíso do Tocantins - TO  
(63) 3361-0300  
[www.ifto.edu.br](http://www.ifto.edu.br) - [paraíso@ifto.edu.br](mailto:paraíso@ifto.edu.br)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS  
GABINETE DO DIREÇÃO GERAL

**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				
Carro					Lavadora e Secadora				
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:**

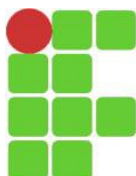
**4.1 - Seus pais são:** Casados ( ) Separados ( ) Pai falecido ( ) Mãe falecida ( ) Outros ( )

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									





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS  
GABINETE DO DIREÇÃO GERAL

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, onde estuda?**

- ( ) *Campus* Palmas ( ) *Campus* Paraíso do Tocantins ( ) *Campus* Araguaína ( ) *Campus* Dianópolis ( ) *Campus* Avançado Lagoa da Confusão ( ) *Campus* Colinas ( ) *Campus* Avançado Formoso do Araguaia ( ) *Campus* Avançado de Pedro Afonso ( ) *Campus* Gurupi ( ) *Campus* Araguatins ( ) *Campus* Porto Nacional

Quem? \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

**5 - DADOS DE SAÚDE:**

5.1 - Você possui alguma deficiência:

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

5.2 - Existe caso de doença grave ou crônica no Núcleo familiar( pessoas que moram juntas)?

Em caso positivo, relacione-o (s):

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? \_\_\_\_\_

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

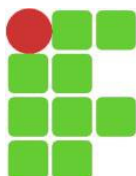
Tem plano de Saúde? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

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





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS  
GABINETE DO DIREÇÃO GERAL

**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? \_\_\_\_\_

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

**Se tem atividade, qual?**

- ( ) monitoria ( ) extensão ( ) pesquisa ( ) estágio ( ) trabalho ( ) outras

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

Tem noções de informática? ( ) sim ( ) não

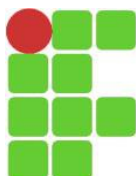
**7 - GASTOS FAMILIARES MENSAIS:**

Despesas:	Sim	Não	Valor aproximado	Despesas:	Sim	Não	Valor aproximado
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



Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial  
77.600-000 – Paraíso do Tocantins - TO  
(63) 3361-0300  
[www.ifto.edu.br](http://www.ifto.edu.br) - [paraíso@ifto.edu.br](mailto:paraíso@ifto.edu.br)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS  
GABINETE DO DIREÇÃO GERAL

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 justifica a contemplação ao Auxílio Estudantil:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

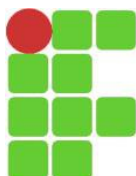
---

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

Paraíso do Tocantins, \_\_\_\_\_ de Abril de 2017.

---

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



Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial  
77.600-000 – Paraíso do Tocantins - TO  
(63) 3361-0300  
[www.ifto.edu.br](http://www.ifto.edu.br) - [paraíso@ifto.edu.br](mailto:paraíso@ifto.edu.br)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS  
GABINETE DO DIREÇÃO GERAL

Destaque aqui o protocolo para ser assinado pelo servidor no momento da entrega dos documentos

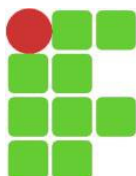
---

**Protocolo de Entrega**  
**Processo Seletivo Auxílio Estudantil 2017**

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome e Carimbo do Servidor: \_\_\_\_\_



Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial  
77.600-000 – Paraíso do Tocantins - TO  
(63) 3361-0300  
[www.ifto.edu.br](http://www.ifto.edu.br) - [paraíso@ifto.edu.br](mailto:paraíso@ifto.edu.br)