

**ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO
1º SEMESTRE DE 2020**

A) IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE – Não abreviar palavras (preenchimento do estudante, dados obrigatórios)			
1 NOME:			
2 PRONTUÁRIO:		CURSO:	
3 MÓDULO/ANO:		SEMESTRE INGRESSO:	
4 PERÍODO: () MATUTINO () VESPERTINO () NOTURNO () INTEGRAL () INTEGRADO			
5 DATA DE NASCIMENTO:		IDADE:	NATALIDADE:
6 ESTADO:	ESTADO CIVIL:	SEXO:	
7 RG:	CPF:		
8 NOME MÃE:			
9 NOME PAI: (opcional)			
10 ENDEREÇO DO ESTUDANTE:			
11 N°	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	CIDADE:
12 TELEFONE FIXO:		CELULAR:	
13 E-MAIL:			
14 COR/ RAÇA OU ETNIA: () PRETO () BRANCO () INDÍGENA () AMARELO () PARDO () NÃO ME IDENTIFICO			
15 VOCÊ TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA? () Não () Sim, deficiência auditiva () Sim, deficiência visual () Sim, deficiência física () Outras: _____			

16 VOCÊ TEM FILHOS?

A. () Não () Sim

B. Quantidade	C. Idade

17 ENDEREÇO DA FAMÍLIA (SE NÃO FOR O MESMO DO ESTUDANTE)

18 RUA:

19 N°: COMPLEMENTO: BAIRRO:

20 MUNICÍPIO: CEP: LOCALIZAÇÃO: () RURAL () URBANA

21 ESTADO:

22 TELEFONE FIXO: CELULAR:

23 Assinale abaixo os auxílios que você gostaria de receber:

() ALIMENTAÇÃO

() TRANSPORTE

() MORADIA

24 VOCÊ POSSUI CONTA CORRENTE OU POUPANÇA ABERTA EM SEU NOME?

() NÃO

() SIM

SE SIM QUAL BANCO?

() CONTA CORRENTE

() CONTA POUPANÇA

N° DA AGÊNCIA: _____ N° DA CONTA: _____ Banco: _____

SEM O NÚMERO DA CONTA CORRENTE OU POUPANÇA, NÃO TEMOS COMO REALIZAR O PAGAMENTO DO AUXÍLIO, CASO VOCÊ SEJA CONTEMPLADO.

25 VOCÊ CURSOU O ENSINO FUNDAMENTAL EM?

() ESCOLA PÚBLICA

() ESCOLA PARTICULAR

() ESCOLA PARTICULAR COM BOLSA INTEGRAL

() EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (ANTIGO SUPLETIVO)

ANO DE CONCLUSÃO: _____

26 VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO EM?

() PÚBLICA

() PARTICULAR

() ESCOLA PARTICULAR COM BOLSA

() EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (ANTIGO SUPLETIVO)

ANO DE CONCLUSÃO: _____

27 VOCÊ INGRESSOU PELA RESERVA DE VAGAS (COTAS), PREVISTA PELA LEI Nº 12.711/2012?

- Não
 Sim

28 MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO PARA FREQUENTAR AS AULAS NO IFSP? (pode assinalar mais de um)

- CARRO
 MOTO
 BICICLETA
 ONIBUS
 ONIBUS INTERMUNICIPAL
 ONIBUS PÚBLICO (sem custos)
 ONIBUS FRETADO/VAN
 A PÉ
 METRÔ
 TREM
 OUTROS. QUAL? _____

29 A- QUAL O GASTO MENSAL COM O TRANSPORTE? R\$ _____

B- QUANTAS VEZES VOCÊ FREQUENTA O IFSP NA SEMANA?

- 6 DIAS
 5 DIAS
 4 DIAS
 3 DIAS
 2 DIAS
 1 DIA

30 Você faz outro curso?

- NÃO
 SIM

QUAL CURSO? _____

31 RECEBE OUTRO TIPO DE BOLSA VINCULADA AO IFSP?

- NÃO
 BOLSA ENSINO
 BOLSA EXTENSÃO
 BOLSA PESQUISA (INICIAÇÃO CIENTÍFICA)
 PIBID
 ESTÁGIO
 Outros (campo preenchimento)

C COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA

Neste item, precisamos que a renda seja calculada automaticamente pelo sistema, mas que ela possa ser editada pelo assistente social.

32 Incluindo você, quantas pessoas compõem o seu grupo familiar (residem com você)?

- Resido só
 2 6
 3 7
 4 8
 5 Mais de 8

33 Relacione as pessoas que compõem o seu grupo familiar (moram com você), incluindo você, ou outra pessoa que não reside com você, mas que contribui com a renda familiar.
Caso você tenha se mudado para a cidade do câmpus (IFSP) por motivos de estudo, relacione a sua família de origem na tabela abaixo.

Nome	Parentesco	Idade	Profissão	Renda Bruta*
Somatória da Renda Familiar Bruta				
Renda per capita familiar				

*Renda Bruta: Renda total sem descontos ou adiantamentos

34 ALGUÉM NA SUA FAMÍLIA RECEBE ALGUM TIPO DE BENEFÍCIO SOCIAL?

(o estudante pode assinalar mais de uma alternativa)

- NÃO
 BOLSA FAMÍLIA
 RENDA CIDADÃ
 AÇÃO JOVEM
 OUTROS _____

35 A FAMÍLIA POSSUI IMÓVEL PARA LOCAÇÃO?

Não

Sim

Quantos imóveis? _____

Qual o valor da renda oriunda dos aluguéis? _____

RESIDÊNCIA FAMILIAR

36 ONDE VOCÊ RESIDE?

A CASA

B APARTAMENTO

C SÍTIO/CHÁCARA/FAZENDA

D ALBERGUES

E ASSENTAMENTO

F OCUPAÇÃO

G MORADIA IRREGULAR

H REPÚBLICA/PENSIONATO

I Outro: _____ (se assinalado acionar aluno para entrevista)

37 O IMÓVEL É?

A () PRÓPRIO

HÁ QUANTO TEMPO? _____

B () FINANCIADA

EM QUANTOS ANOS? _____ VALOR MENSAL? _____

C () CEDIDA

HÁ QUANTO TEMPO? _____ POR QUEM? _____

D () ALUGADA

VALOR MENSAL? _____

38 CARACTERÍSTICAS DA MORADIA:

() ALVENARIA-TIJOLO

() MADEIRA

() MISTA

NÚMEROS DE CÔMODOS: _____

HÁ BANHEIRO DENTRO DA RESIDÊNCIA?

() NÃO

() SIM

39 HÁ SANEAMENTO BÁSICO EM SUA MORADIA?

() NÃO

() SIM

40 A SUA RUA É PAVIMENTADA?

() NÃO

() SIM

41 HÁ REDE ELÉTRICA EM SUA MORADIA?

() NÃO

() SIM

42 HÁ PONTOS DE TRANSPORTE PÚBLICO PRÓXIMOS DE SUA MORADIA?

() NÃO

() SIM

43 Escreva no campo abaixo informações que julgar necessárias e que não foram contempladas nesse questionário.

() Declaro que as informações prestadas nesse questionário são verdadeiras, assim como declaro estar ciente da legislação pertinente à Política de Assistência Estudantil no IFSP – Resolução nº 41/2015 e Resolução nº 42/2015

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,(nome completo) _____, RG
Nº _____, CPF Nº _____, residente na
Rua _____, nº _____ bairro
_____, cidade/estado _____, CEP _____, declaro a
veracidade das informações prestadas no questionário socioeconômico e declaro que as
cópias dos documentos apresentados são autênticas. Afirmo que compareço ao IFSP
_____ dias na semana. Comprometo-me a informar qualquer alteração de dados. .
Em caso de desistência da participação no programa comprometo-me também a
informar formalmente ao Serviço Social. Declaro ainda, que tenho conhecimento que a
falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do Código Penal e
às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de, _____ de 2020.

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos)