



ANEXO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Prezado (a) aluno (a),

As informações abaixo solicitadas têm como objetivo o registro de sua situação socioeconômica para a realização da seleção de alunos para participar do Programa de Auxílio Permanência do IFMT - *Campus* Barra do Garças.

01. IDENTIFICAÇÃO (Preencher em letra de forma)

Nº da inscrição:		
Nome:		
Data nascimento:	Email:	
CPF:	RG:	
Endereço:		Nº
Bairro:	Cidade:	
Telefone Celular:	Telefone Residencial:	
Curso:	Semestre:	

02. Você estudou o Ensino Médio em:

- (a) Rede Pública
- (b) Parte em Rede Pública e Parte em Rede Particular com Bolsa de Estudos
- (c) Parte em Rede Pública e Parte em Rede Particular sem Bolsa de Estudos
- (d) Rede Particular com Bolsa de Estudos
- (e) Rede Particular sem Bolsa de Estudos

03. A residência onde você mora é?

- (a) Própria
- (b) Alugada
- (c) Cedida
- (d) Outros. Especifique: _____

04. Com quem você mora atualmente?

- (a) Com cônjuge /companheiro(a)
- (b) Com cônjuge /companheiro(a) e filho(a)(s) Quanto(a)(s) _____
- (c) Com os pais.
- (d) Sozinho
- (e) Com amigos
- (f) Com outros familiares. Especifique: _____
- (g) Outra situação. Especificar: _____

05. Quantas pessoas residem na sua casa?

- (a) Moro sozinho(a)
- (b) Duas pessoas
- (c) Três
- (d) Quatro
- (e) Cinco



(f) Mais de seis

Composição do Grupo Familiar (inclusive você)				
Nome	Grau de parentesco	Idade	Profissão	Renda (R\$)

06. Quem é (são) o (s) responsável pela manutenção financeira do grupo familiar:

- (a) Eu (d) Pai
(b) Eu e cônjuge /companheiro(a) (e) Mãe
(c) Pai e Mãe (f) Outro. Especificar:

07. Qual a renda mensal do grupo familiar (somando todos os membros que trabalham e contribuem para o sustento familiar)? R\$ _____

08. Em relação à casa de sua família especifique a quantidade de:

CÔMODOS DA CASA	QTDE.	BENS	QTDE
Sala		Televisão	
Quarto		Computador ou notebook	
Cozinha		Máquina de lavar	
Banheiro		Geladeira	
Área de serviço		Fogão	
		Telefone fixo	
		Forno microondas	
		Ar condicionado	

09. A família, normalmente, tem despesas com:

ITEM	VALOR
Energia Elétrica	R\$
Água e Esgoto	R\$
Aluguel	R\$
Alimentação	R\$
Telefone	R\$
Medicamentos de uso regular	R\$
Plano de Saúde	R\$
Internet	R\$

10. Você exerce alguma atividade renumerada?

- (a) Sim. Qual? () Estágio () Projeto de Pesquisa () Projeto de Extensão () Outra.
Especificar: _____
(b) Não



11. A sua família está inserida em algum dos programas sociais do Governo Federal elencados abaixo?

- (a) Sim. Qual? () Bolsa Família () Benefício de Prestação Continuada – BPC () CRAS- Programa de Atenção Integral à Família- PAIF () Outro. Qual? _____
(b) Não

12. Existe alguém do seu núcleo familiar que apresenta algum problema de saúde, que exige tratamento contínuo? Caso a resposta seja positiva, complete o quadro abaixo com as informações solicitadas:

Nome	Parentesco/vínculo	Doença	Despesa mensal R\$

13. Qual o sistema utilizado pela sua família para tratamento de saúde?

- (a) SUS – Sistema Único de Saúde
(b) Particular
(c) Plano de Saúde
(d) Outro: _____

14. Qual o principal meio de transporte utilizado para chegar ao IFMT *Campus Barra do Garças*?

- (a) Bicicleta
(b) Carro
(c) Moto
(d) Ônibus. Oferecido Gratuitamente pela Prefeitura? _____
(e) Transporte Coletivo Pago
(f) A pé
(g) De carona
(g) Outro. Qual? _____

15. A sua família possui veículos?

- (a) Sim. Quantos () Qual? _____
(b) Não

16. A sua família possui imóveis?

- (a) Não
(b) Sim Qual? () Lote () Sítio ou Chácara () Salão Comercial () Apartamentos (KitNet)
(c) Outro. Especificar: _____

17. Você participa ou já participou regularmente de alguma atividade no IFMT além do seu período de estudo?

- (a) Não
(b) Sim
Qual? () Monitoria () Projeto de Pesquisa () Projeto de Extensão () Outro. Qual? _____

18. Quantas horas por semana, aproximadamente, você dedica aos estudos, exceto as horas de aula?

- (a) Nenhuma, apenas assisto às aulas.
(b) Uma a duas.
(c) Três a cinco.
(d) Seis a oito.



(e) Mais de oito.

19. Qual foi o motivo principal pelo qual você escolheu fazer esse curso?

- (a) Prestígio da profissão.
- (b) Possibilidade de inserção no mercado de trabalho.
- (c) Interesse pela área.
- (d) Influência da família ou de terceiros.
- (e) Facilidade de aprovação no processo seletivo.
- (f) Outro. Qual? _____

20. Você tem acesso à Internet?

- (a) Sim, em casa () até 3 horas por semana () mais de 3 horas por semana
- (b) Sim, na escola () até 3 horas por semana () mais de 3 horas por semana
- (c) Não.

21. OUTRAS INFORMAÇÕES CASO QUEIRA ACRESCENTAR:

Barra do Garças/MT, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do solicitante

Assinatura do responsável pelo aluno (menor de idade)

Assinatura do membro da Comissão do
Programa de Assistência Estudantil



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____ e do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____ declaro para os devidos fins que sou profissional autônomo no ramo de _____ e tenho como renda mensal o valor de R\$ _____.

Barra do Garças, _____ de _____ de 2017.

Assinatura



ANEXO III

DECLARAÇÃO PARA DESEMPREGADOS

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____ e do RG nº _____, residente e domiciliado(a) na _____ declaro para os devidos fins que não exerço atividade remunerada.

Barra do Garças, _____ de _____ de 2017.

Assinatura



ANEXO IV

RECURSO CONTRA O RESULTADO DA SELEÇÃO

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, nos termos do Edital nº 10/2017 referente ao Programa de Assistência Estudantil, venho por meio deste solicitar revisão do resultado.

Justificativa:

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Barra do Garças, ____ de _____ de 2017.

Assinatura



ANEXO V

RECURSO CONTRA O DESLIGAMENTO

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, nos termos do Edital nº 10/2017 referente ao Programa de Assistência Estudantil, venho por meio deste solicitar revisão do desligamento.

Justificativa:

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Barra do Garças, ____ de _____ de 2017.

Assinatura