



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO I

Questionário Socioeconômico - Ensino Médio Integrado

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 Alimentação e Transporte do IFMT-Campus Barra do Garças.

CATEGORIA DE AUXÍLIO REQUERIDO:

() ALIMENTAÇÃO () TRANSPORTE () ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

Distância entre a sua residência e o IFMT - Campus Barra do Garças: (____m) ou (____km).

1. IDENTIFICAÇÃO (Preencher em letra de forma)

Nº da inscrição:		
Nome:		
Data nascimento: __/__/__	Email:	
CPF:	RG:	
Endereço:		Nº
Bairro:	Cidade:	
Telefone Celular:	Telefone Residencial:	
Nome do responsável:		
Telefone do responsável:		
Curso:	Série:	

02. Você estudou o Ensino Fundamental em:

- (a) Rede Pública Estadual e/ou Municipal
- (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. Qual o grau de escolaridade do/a principal responsável por você?

Responsável 1: () Pai () Mãe () Outro: _____

- (a) Nenhuma escolaridade
- (b) Ensino fundamental completo
- (c) Ensino fundamental incompleto
- (d) Ensino médio completo
- (e) Ensino médio incompleto
- (f) Superior completo
- (g) Superior incompleto
- (i) Não sei informar

Responsável 2: () Pai () Mãe () Outro: _____

- (a) Nenhuma escolaridade
- (b) Ensino fundamental completo
- (c) Ensino fundamental incompleto
- (d) Ensino médio completo
- (e) Ensino médio incompleto
- (f) Superior completo
- (g) Superior incompleto
- (i) Não sei informar



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

04. Seus pais são:

- | | |
|-----------------|----------------------|
| (a) Casados | (f) União Estável |
| (b) Solteiros | (g) Mãe desconhecida |
| (c) Separados | (h) Pai desconhecido |
| (d) Divorciados | (i) Mãe falecida |
| (e) Amasiados | (j) Pai falecido |

05. Com que você mora atualmente?

- (a) Com os pais
(b) Sozinho
(c) Com amigos
(d) Com outros familiares. Especifique: _____
(e) Outra situação. Especificar: _____

06. A residência onde você mora é?

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

07. Quantas pessoas residem na casa? (Contando com seus pais, irmãos ou outras pessoas que moram em uma mesma casa).

- (a) Duas pessoas.
(b) Três.
(c) Quatro.
(d) Cinco.
(e) Mais de seis.
(f) Moro sozinho (a)

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

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

09. Quem é (são) o (s) principais responsáveis pela manutenção financeira do grupo familiar:

- (a) Pai e Mãe
(b) Pai
(c) Mãe
(d) Outro. Especificar: _____

10. Caso seus pais sejam separados ou divorciados, você recebe pensão alimentícia?

- (a) Sim . Valor da pensão R\$ _____
(b) Não recebo pensão.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

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

CÔMODOS DA CASA	QTDE.
Sala	
Quarto	
Cozinha	
Banheiro	
Área de serviço	

BENS		QTDE
<input type="checkbox"/>	Televisão	
<input type="checkbox"/>	Computador ou notebook	
<input type="checkbox"/>	Máquina de lavar	
<input type="checkbox"/>	Geladeira	
<input type="checkbox"/>	Fogão	
<input type="checkbox"/>	Telefone fixo	
<input type="checkbox"/>	Forno microondas	
<input type="checkbox"/>	Ar condicionado	

12. A família, normalmente, tem despesas

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\$
Escola	R\$

com:

13. A sua família possui imóveis ?

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

14. Você exerce alguma atividade remunerada?

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

15. 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

16. 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\$

17. 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: _____

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



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

- (a) Bicicleta
- (b) Carro
- (c) Moto
- (d) Ônibus- Garças Tur
- (e) Ônibus escolar gratuito (oferecido pela Prefeitura)
- (e) A pé
- (f) De carona
- (g) Outro. Qual? _____

19. A sua família possui veículos?

- (a) Sim. Qual? _____
- (b) Não

20. Você participa ou já participou regularmente de alguma atividade no IFMT após o seu período de estudo?

- (a) Não
 - (b) Sim
- Qual? () Coral () Curso de Produção de Texto e Leitura () Reforço de Matemática/Física
() Grupo de Orientação Profissional () Projeto de Pesquisa () Projeto de Extensão

21. 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.

22. OUTRAS INFORMAÇÕES CASO QUEIRA ACRESCENTAR:

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

Assinatura do solicitante

Assinatura do responsável pelo aluno
(se menor de 18 anos)

Assinatura do membro da Comissão do
Programa de Assistência Estudantil



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

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 maio de 2017.

Assinatura



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

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 maio de 2017.

Assinatura



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO IV

RECURSO CONTRA O RESULTADO DA SELEÇÃO

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____ e CPF nº _____, nos termos do Edital nº 11/2017 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.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC - SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO.
CAMPUS BARRA DO GARÇAS

ANEXO V

RECURSO CONTRA O DESLIGAMENTO

Eu, _____, portador (a) do RG n° _____ e CPF n° _____, nos termos do Edital n° 11/2017 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