



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

ANEXO II - EDITAL Nº 02/2018 (PAE)
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Informações Gerais:

- Leia atentamente as questões e responda TODAS de acordo com a sua realidade.
- Entregue o questionário juntamente à documentação solicitada no referido edital.
- Observe os critérios estabelecidos no edital e respeite os prazos elencados. É de responsabilidade do candidato conhecer todas as condições previstas no edital, pois o seu descumprimento acarretará em desclassificação do processo de seleção.

ESTE QUESTIONÁRIO TEM POR OBJETIVO COLETAR DADOS E IDENTIFICAR A REALIDADE SOCIOECONÔMICA DOS ESTUDANTES CANDIDATOS AOS AUXÍLIOS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO IFC

IDENTIFICAÇÃO			
Nome completo:			
CPF:		Data de Nascimento: ____/____/____	
Gênero/sexo: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Em União Estável <input type="checkbox"/> Viúvo	Idade: _____ Situação do estudante: <input type="checkbox"/> residente em moradia estudantil <input type="checkbox"/> não residente em moradia estudantil	
Ano/Semestre /Turma:	Curso:	Turno:	
No processo seletivo, você optou por cotas? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Se SIM, Qual? <input type="checkbox"/> Cotas para Escola Pública <input type="checkbox"/> Cotas para Escola Pública e Renda <input type="checkbox"/> Cotas para Escola Pública, Renda e Etnia <input type="checkbox"/> Cotas para Escola Pública e Etnia <input type="checkbox"/> Cotas para Agricultura Familiar	Deverá ser respondida por <u>todos</u> os alunos: Cursou o seu ensino fundamental em: <input type="checkbox"/> Escola pública <input type="checkbox"/> Parte em escola pública e parte em particular <input type="checkbox"/> Particular com bolsa parcial <input type="checkbox"/> Particular com bolsa integral <input type="checkbox"/> Particular sem bolsa <input type="checkbox"/> Outros: _____	Deverá ser respondida pelos <u>alunos</u> que cursam o ensino superior ou técnico subsequente: Cursou o ensino médio em: <input type="checkbox"/> Escola pública <input type="checkbox"/> Parte em escola pública e parte em particular <input type="checkbox"/> Particular com bolsa parcial <input type="checkbox"/> Particular com bolsa integral <input type="checkbox"/> Particular sem bolsa <input type="checkbox"/> Outros: _____	
SITUAÇÃO HABITACIONAL			
Situação de Moradia do Estudante			
Onde você morava antes de ingressar no IFC? <input type="checkbox"/> No endereço atual <input type="checkbox"/> Em outro endereço: Cidade _____ UF _____ <input type="checkbox"/> urbano <input type="checkbox"/> rural			
Endereço atual:			
Bairro:	Nº	Cidade:	UF:
CEP:	Fone:	Celular:	E-mail:
Com quem você mora? <input type="checkbox"/> com a família <input type="checkbox"/> sozinho <input type="checkbox"/> com parentes <input type="checkbox"/> em pensão <input type="checkbox"/> em república <input type="checkbox"/> outros(especificar): _____			



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

Qual o tipo da moradia?

() própria () cedida () alugada/valor R\$ _____ () financiada/valor R\$ _____
() outros (especificar) _____

Situação de Moradia dos Pais ou Responsáveis (se for o mesmo endereço do estudante, não preencher)

Endereço:

Bairro:	Nº	Cidade:	UF:
CEP:	Fone:	Celular	E-mail:

Qual o tipo da moradia?

() própria () cedida () alugada/valor R\$ _____ () financiada/valor R\$ _____
() outros (especificar) _____

RENDA DO GRUPO FAMILIAR

Descreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que contribuem e/ou dependem da renda da sua família, mesmo que não residam no mesmo endereço, informando todos os campos. Todo tipo de rendimento decorrente do trabalho deve ser informado.

Nome	Parentesco	Idade	Estado civil	Profissão/ ocupação	Escolaridade	Renda Bruta Mensal
(estudante)						

Outras Fontes de Recurso Financeiro:

() aluguel e/ou arrendamento R\$ _____
() bolsa família R\$ _____
() mesada R\$ _____
() bicos e renda eventual R\$ _____
() pensão R\$ _____
() outros R\$ _____

Você recebe alguma bolsa?

() Bolsa de Pesquisa R\$ _____
() Bolsa de Extensão R\$ _____
() Bolsa Programa PET – Educação R\$ _____
() PIBID
() Monitoria
() Outra Qual? _____ R\$ _____

Marque a quantidade de bens materiais que sua família possui (se residir sozinho, informe os seus bens materiais):

Casa/apartamento	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() mais que 4
Terreno rural	_____ Hectares					
Terreno urbano	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() mais que 4
Automóvel	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() mais que 4
Moto	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() mais que 4
Cotas de empresa	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() mais que 4
Outros	Especificar:					



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR		
TRANSPORTE PARA O DESLOCAMENTO RESIDÊNCIA – ESCOLA – RESIDÊNCIA (Assinalar mais que um, se necessário): <input type="checkbox"/> a pé/bicicleta <input type="checkbox"/> transporte coletivo, <input type="checkbox"/> carro/moto próprio/ <u>por necessidade</u> (incompatibilidade entre o horário das aulas e o horário do transporte público; inexistência de transporte público etc.). <input type="checkbox"/> carro/moto próprio <u>por opção/comodidade</u> (quando há oferta de transporte público, mas opta por veículo/moto próprio por comodidade) <input type="checkbox"/> transporte escolar / prefeitura - gratuito <input type="checkbox"/> transporte locado / van <input type="checkbox"/> carona <input type="checkbox"/> outros. Especifique: _____		Valor médio gasto mensalmente com transporte: R\$ _____ Distância de sua casa até a escola (em km): _____
SITUAÇÃO DE SAÚDE (Informar se há algum membro da família com agravos de saúde, qual a situação e o valor mensal gasto para o tratamento):		
NOME	AGRAVO DE SAÚDE	VALOR MENSAL GASTO COM SAÚDE
Você ou algum membro da família possui deficiência? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não – Quem?		
Tipo de deficiência: <input type="checkbox"/> Visual (baixa visão ou /cegueira) <input type="checkbox"/> Motora/Física <input type="checkbox"/> Intelectual / mental <input type="checkbox"/> Auditiva		
Qual situação abaixo melhor descreve seu caso: 1- <input type="checkbox"/> Trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da família. 2- <input type="checkbox"/> Não trabalho e meus gastos são financiados pela família ou outros. 3- <input type="checkbox"/> Trabalho e contribuo com o sustento da família. 4- <input type="checkbox"/> Trabalho e recebo ajuda da família ou outros. 5- <input type="checkbox"/> Trabalho e me sustento. 6- <input type="checkbox"/> Nunca trabalhei, mas estou procurando trabalho.		
Você tem outro familiar que está solicitando os auxílios do PAE? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual é o grau de parentesco / nome? _____		

ATENÇÃO, Declaro estar ciente de que:

- O preenchimento deste cadastro não significa deferimento de qualquer benefício;

- Devo informar imediatamente à CGAE/CAE do *campus*, ou setor equivalente, caso minha situação socioeconômica mude.

Estou de acordo com as condições estabelecidas no referido edital, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis¹.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do estudante (ou responsável, se menor de idade)

1. Código Penal:

Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Art. 299 - Crime de Falsidade Ideológica: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.