



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

ANEXO I - EDITAL Nº 118/2018 (PAE)
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO – MODALIDADE I e II

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:	E-mail:	Data de Nascimento:	
Gênero/sexo:	Estado Civil:	____/____/____	
() masculino	() Solteiro	Idade: _____	
() feminino	() Casado	Situação do estudante:	
	() Divorciado	() residente em moradia estudantil	
	() Separado	() não residente em moradia estudantil	
	() Em União Estável		
	() Viúvo		
Ano/Semestre /Turma:	Curso:	Turno:	
SITUAÇÃO HABITACIONAL			
Situação de Moradia do Estudante			
Atualmente com quem você mora?			
() com a família () sozinho () com parentes () em pensão () em república			
() outros(especificar): _____			
Qual o tipo da moradia?			
() própria () cedida () alugada/valor R\$ _____ () financiada/valor R\$ _____			
() outros (especificar) _____			
Endereço atual do estudante			
Endereço:			
Bairro:	Nº	Cidade:	UF:
CEP:	Fone:	Celular	E-mail:
Obs: Os estudantes contemplados com o Auxílio Moradia deverão entregar também:			
a) Fotocópia do contrato de locação (também será aceito boleto bancário) ou Declaração de Pagamento de Aluguel sem Contrato (Anexo XII)			
Quando o estudante residir com colegas:			
a) Fotocópia do contrato de locação (também será aceito boleto bancário), ou Declaração de Pagamento de Aluguel Sem Contrato (Anexo XII), e Declaração de Divisão de Aluguel preenchida (Anexo XIII).			
Houve alguma alteração na sua condição socioeconômica e/ou grupo familiar?			



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

() Sim () Não

Obs: Se sim, você deverá preencher novamente as informações a seguir e apresentar os documentos correspondentes.

GRUPO FAMILIAR E RENDA

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: _____					

DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR

TRANSPORTE PARA O DESLOCAMENTO RESIDÊNCIA – ESCOLA – RESIDÊNCIA (Assinalar mais que um, se necessário):
() a pé/bicicleta
() transporte coletivo,
() carro/moto próprio/por necessidade (incompatibilidade entre o horário das aulas e o horário do transporte público; inexistência de transporte público etc.).
() carro/moto próprio por opção/comodidade (quando há oferta de transporte público, mas opta por veículo/moto próprio por comodidade)
() transporte escolar / prefeitura - gratuito

Valor médio gasto mensalmente com transporte:

R\$ _____

Distância de sua casa até a escola (em km): _____



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

<input type="checkbox"/> transporte locado / van <input type="checkbox"/> carona <input type="checkbox"/> outros. Especifique: _____		
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:

- A solicitação de renovação da análise socioeconômica não significa deferimento de qualquer benefício;
 - Devo informar imediatamente ao(à) SISAE/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.