



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

**ANEXO II**  
**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - MODALIDADE 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 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 civil do discente:		
Nome social <sup>1</sup> do discente (se houver):		
CPF:		<input type="checkbox"/> Residente em moradia estudantil <input type="checkbox"/> Não residente em moradia estudantil
Gênero/sexo: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino	Data de Nascimento: _____/_____/_____	
Estado Civil: _____	Idade: _____	Acessa alimentação gratuita no <i>campus</i> : <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não.
		Qual valor médio mensal que gasta com alimentação no <i>campus</i> : R\$ _____
Turno:	Curso:	Ano/Semestre /Turma:
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 do estudante		
Endereço		Nº
Bairro:	Cidade:	UF:
CEP:	Fone:	Celular:
Com quem você mora?		
<input type="checkbox"/> com a família <input type="checkbox"/> sozinho <input type="checkbox"/> com parentes(especificar): _____ <input type="checkbox"/> em república/colegas		
<input type="checkbox"/> outros(especificar): _____		

<sup>1</sup> Conforme Decreto Presidencial nº 8.727/2016, que dispõe sobre o uso do nome social e o reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais, no âmbito da administração pública federal, entende-se por nome social a designação pela qual a pessoa travesti ou transexual (feminino e masculino) se identifica e é socialmente reconhecida.



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

Qual o tipo de 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:		Nº
Bairro:	Cidade:	UF:
CEP:	Fone:	Celular:

Qual o tipo de 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	Estado civil	Idade	Profissão	Escolaridade	Renda Bruta Mensal	Declara Imposto de Renda? * Se sim apresentar declaração
(estudante)							

Recebe Bolsa família: ( ) Não ( ) Sim R\$ _____	Recebe outro Benefício Assistencial ( ) Não ( ) Sim R\$ _____ (anexar comprovante no formulário)
--	--

Recebe Bolsa do IFC (ensino, pesquisa e outras)? ( ) Não ( ) Sim R\$ _____ (anexar documento no formulário)	Recebe pensão alimentícia: ( ) Não ( ) Sim R\$ _____ (anexar comprovante/declaração no formulário)
---	--

Recebe auxílio financeiro de parentes ou amigos: ( ) Não ( ) Sim R\$ _____ (anexar declaração no formulário)	Possui algum membro da família com doença crônica e/ou deficiência? ( ) Não ( ) Sim (anexar atestado médico no formulário)
--	--

Possui despesa com transporte para realizar o trajeto RESIDÊNCIA X IFC?



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

Sim  Não

Qual a modalidade de transporte utilizada de forma predominante:

veículo próprio  carona  transporte público  transporte privado (vans e similares)  outro: \_\_\_\_\_

Qual valor médio gasto mensalmente com a modalidade de transporte informada: R\$ \_\_\_\_\_

Você tem outro familiar que está solicitando os auxílios do PAE:  Não  Sim

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 ao(à) SISAE/CGAE 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 cabíveis<sup>2</sup>.**

Cidade e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do estudante**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura responsável (estudante menor de 18 anos)**

2 . 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.