

## ANEXO I

### QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

#### IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

<b>NOME COMPLETO</b>				
<b>CURSO</b>	<b>ESTADO CÍVIL</b>	<b>DATA NASC.</b>	<b>IDENTIDADE</b>	<b>CPF</b>
<b>NATURALIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>COR ( ) PRETA ( ) PARDA ( ) BRANCA ( ) AMARELA</b>		
<b>IDENTIDADE DE GÊNERO</b>				
( ) FEM ( ) MASC ( ) TRAVESTI ( ) TRANSEXUAL MASCULINO ( ) TRANSEXUAL FEMININO				
( ) OUTRAS EXPRESSÕES DE GÊNERO				
<b>ENDEREÇO: RUA/AV</b>			<b>Nº</b>	<b>BAIRRO</b>
<b>CIDADE</b>	<b>UF</b>	<b>COMPLEMENTO</b>		
<b>CONTATO DO ESTUDANTE</b>				
<b>TEL:</b> ( ) _____ <b>EMAIL</b> _____				
<b>INSTITUIÇÃO DE ENSINO NA QUAL CURSOU</b>				
<b>ENSINO FUNDAMENTAL</b>	( ) Escola Pública		( ) Escola Particular	
<b>ENSINO MÉDIO</b>	( ) Escola Pública		( ) Escola Particular	
<b>FORMAS DE INGRESSO NO IFMG</b>				
( ) AÇÕES AFIRMATIVAS/COTAS				
( ) AMPLA CONCORRÊNCIA				

## SITUAÇÃO DE MORADIA/TRANSPORTE

**O ESTUDANTE MORA COM:**

Os pais  somente um dos pais  cônjuge/companheiro (a)  Casa de familiares  Republica ou Pensão

Outra situação

**EM CASO DO ESTUDANTE NÃO RECIDIR COM OS PAIS PREENCHER SEU ENDEREÇO ATUAL****ENDEREÇO: RUA/AV****Nº****BAIRRO****CIDADE****UF****COMPLEMENTO****O GRUPO FAMILIAR RESIDE EM IMÓVEL**

Próprio e pago  Próprio em pagamento  Alugado  Cedido

**A FAMÍLIA POSSUI IMÓVEIS ALÉM DA MORADIA?**

**SIM** QUANTIDADE \_\_\_\_\_

**NÃO**

**ALGUM MEMBRO DO SEU GRUPO FAMILIAR POSSUI VEÍCULO AUTOMOR?**

**SIM**  **NÃO**

**PROPRIETÁRIO****MARCA/MODELO****ANO****VALOR DO IPVA****QUAL O MEIO DE TRANSPORTE VOCÊ UTILIZA PARA CHEGAR NO CAMPUS?**

Não utiliza ou tem isenção da passagem

Transporte coletivo particular (Van)

Transporte público  Veículo próprio



**CÓDIGOS**

<b>SITUAÇÃO DE TRABALHO</b>		<b>ESTADO CIVIL</b>	
01- Não trabalha 02- Trabalhador informal / eventual 03- Seguro Desemprego / Benefícios do INSS (auxílios temporários) 04- Pequeno produtor rural 05- Autônomo 06- Carteira Assinada 07- Aposentado 08- Servidor público efetivo 09- Pensionista 10- Contrato temporário		01- Solteiro 02- Casado ou União estável 03- Viúvo 04- Separado legalmente 05- Separado sem legalização	
<b>GRAU DE ESCOLARIDADE</b>	<b>SITUAÇÃO</b>	<b>INSTITUIÇÃO</b>	
01- Analfabeto 02- Fundamental incompleto 03- Fundamental completo/Ens. Médio Incompleto. 04- Ensino Médio completo/Superior Incompleto 05- Superior completo 06- Creche ou Pré-escola	01- Cursando  02- Concluído  03- Incompleto	01- Pública  02- Particular  03- Particular com bolsa	
<b>QUEM MAIS CONTRIBUI COM A RENDA DO GRUPO FAMILIAR?</b>  ( ) PAI ( ) MÃE ( ) OUTRO _____			
<b>GRAU DE ESCOLARIDADE DE <u>QUEM MAIS CONTRIBUI</u> COM RENDA FAMILIAR</b> ( ) ANALFABETO ( ) FUNDAMENTAL INCOMPLETO ( ) FUNDAMENTAL COMPLETO/ENS.MÉDIO INCOMPLETO ( ) ENSINO MÉDIO COMPLETO/SUPERIOR INCOMPLETO ( ) SUPERIOR COMPLETO			

**INFORMAÇÕES SOBRE OUTRAS RENDAS**

<b>SITUAÇÃO</b>	<b>VALOR</b>
Não possui	
Aluguel de Imóveis	
Pensão por morte	
Pensão alimentícia	
Ajuda de Terceiros	
Benefícios Sociais	
Outro. Qual?	

**SAÚDE****EXISTEM PROBLEMAS DE SAÚDE EM MEBROS DO SEU GRUPO FAMILIAR?** SIM  NÃO**INCAPACITA PARA O TRABALHO?** SIM  NÃO**Atenção:**

É obrigatório o preenchimento de todos os itens deste questionário, sob pena de não ser avaliado o processo.

Estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta o cancelamento do benefício, podendo ser responsabilizado (a) criminalmente por isso Autorizo o IFMG a utilizar as informações prestadas para fins de pesquisa ou estudos acadêmicos, desde que a identidade seja preservada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante