



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome:	Idade:	Sexo: () M () F
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	
Telefone Residencial:	Celular:	
E-mail:		
Curso:	Turma:	Ano que ingressou no IFPA:
Estado civil: () Solteiro () Casado/ mora junto com companheiro () Divorciado () Viúvo		
RG:	CPF:	
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº DA CONTA:

Enumere, em ordem de prioridade, a modalidade de benefício pretendido (caso necessite de mais de três benefícios)

<input type="checkbox"/> Transporte Municipal - para alunos residentes no município de Tucuruí que necessitem desse benefício para contribuir com o custeio do deslocamento residência – Campus Tucuruí- residência.
<input type="checkbox"/> Transporte Intermunicipal - para alunos residentes em outros municípios que necessitem desse benefício para contribuir com o custeio do deslocamento residência – Campus Tucuruí- residência.
<input type="checkbox"/> Moradia - exclusivamente aos alunos que mudaram para o município de Tucuruí em razão do ingresso no IFPA e não possuem domicílio próprio nesta cidade, dependentes de pagamento de aluguês ou afins.
<input type="checkbox"/> Creche - para estudantes com filho (s) de até 5 (cinco) anos de idade ou com deficiência, independente da idade, que necessite de creche ou cuidador infantil.
<input type="checkbox"/> Auxílio Cultura – condicionada a prova prática de habilidades musicais.
<input type="checkbox"/> Auxílio Esporte – condicionada a prova prática de habilidades esportivas.
O estudante beneficiado com bolsas de outros programas (exemplos: PIBID, PIBEX, PIBCT, PIBIC, Bolsa Permanência/MEC — PBP) não poderá acumular com os auxílios da assistência estudantil concedidos por meio de repasse financeiro diretamente ao estudante. (Art.28. Resolução 147/2016 CONSUP- IFPA). O estudante poderá acumular até 03 (três) auxílios concedidos por meio de repasse financeiro direto ao estudante (Art.29. Resolução 147/2016 CONSUP- IFPA).

DADOS ESCOLARES

VOCÊ ESTUDOU MAIOR PARTE DE SUA VIDA EM ESCOLA: () Pública () Particular () Particular e Pública () Particular com bolsa
QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA PARA FREQUENTAR O IFPA: () Carro () Moto () Bicicleta () Ônibus () A pé () Outros _____
VOCÊ POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA? () Não () auditiva () visual () motora () Outros _____
POR QUE INGRESSOU NO CURSO ESCOLHIDO? () referência de amigo ou família () mercado de trabalho () identificação com o curso () outros: _____
Você possui vínculo com alguma bolsa ou estágio remunerado? () Sim, qual? _____ () Não
QUAL A SUA OCUPAÇÃO? () Somente Estudante () Estudo e faço Estágio () Estudo e trabalho

DADOS SOCIOECONÔMICOS DA FAMÍLIA

QUANTAS PESSOAS MORAM NA SUA CASA CONTANDO COM VOCÊ: () Um () Dois () Três () Quatro () Acima de Quatro



ALGUÉM NA SUA RESIDÊNCIA POSSUI ALGUM BENEFÍCIO SOCIAL:

Não possui Bolsa família Outro: _____

QUANTAS PESSOAS CONTRIBUEM COM AS DESPESAS NA CASA?

SOMENTE UMA DUAS PESSOAS TRÊS PESSOAS MAIS DE TRÊS PESSOAS

VOCÊ AJUDA FINANCEIRAMENTE SUA FAMÍLIA?

Sim Não

NA SUA FAMÍLIA, QUEM MAIS CONTRIBUI PARA A RENDA FAMILIAR?

eu meu(minha) cônjuge companheiro(a) meu pai minha mãe
 meus pais e irmãos igualmente outra pessoa

QUAL É A SOMA DA RENDA DAS PESSOAS QUE TRABALHAM NA SUA FAMÍLIA?

Até um salário Até dois salários Até três salários Acima de quarto salários

HÁ ALGUÉM NA FAMÍLIA COM DOENÇA INCAPACITANTE? (**que não pode trabalhar**) SIM NÃO

SE SIM, QUEM? _____

QUAL O PROBLEMA DE SAÚDE? _____

HÁ PESSOAS COM DEFICIÊNCIA? SIM NÃO

SE SIM, QUEM? _____

VOCÊ TRABALHA, OU JÁ TRABALHOU, GANHANDO ALGUM SALÁRIO OU RENDIMENTO?

- Trabalho, estou empregado com carteira de trabalho assinada
 Trabalho, mas não tenho carteira de trabalho assinada
 Trabalho por conta própria, não tenho carteira de trabalho assinada
 Já trabalhei, mas não estou trabalhando
 Nunca trabalhei
 Nunca trabalhei, mas estou procurando trabalho

CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO FAMILIAR

SUA RESIDÊNCIA É:

PRÓPRIA

ALUGADA Valor mensal:

CEDIDA Por quem? _____ Há quanto tempo?

TIPO DE MORADIA É: Alvenaria Madeira Mista

NO MOMENTO, VOCÊ MORA: Sozinho Com os pais Com os avós Pensão

Com somente um dos pais Em casa de familiares/amigos República Outro

EM CASO DE MORAR SOZINHO, SUA FAMÍLIA RESIDE EM QUE LOCALIDADE?

BELÉM OUTRO MUNICÍPIO

CASO SEJA OUTRO MUNICÍPIO, QUAL? _____

Espaço para o estudante descrever situação que julgar necessária:



DECLARAÇÃO DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR DO ESTUDANTE

Situação trabalhista dos responsáveis pelo sustento da família: Entende-se por situação trabalhista, a ocupação atual no mercado de trabalho, tipo: autônomo, empregado, desempregado, funcionário público, aposentado, etc.

Nº	NOME COMPLETO	PROFISSÃO (O que faz...)	SITUAÇÃO TRABALHISTA (aposentado, autônomo, funcionário público, desempregado, etc.)	VALOR MENSAL DO RENDIMENTO
01				
02				
03				

Todos os membros da família em uma mesma moradia:

Nº	NOME DOS INTEGRANTES DO GRUPO FAMILIAR (Quem reside com o aluno)	PARENTESCO (em relação ao aluno)	IDADE	PROFISSÃO (O que faz ...)	ESCOLARIDADE	SE ESTUDA (X)	
						Escola pública	Escola particular
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							

Declaro a veracidade das informações fornecidas e desde já autorizo a verificação destas. Declaro ter ciência de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta cancelamento do benefício e o vencimento imediato de todo débito, podendo ser responsabilizado pelas falsas informações.

Tucuruí, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do aluno

Assinatura do Responsável (aluno menor de 18 anos)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS TUCURUÍ
DIRETORIA DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO
SETOR PSICOSSOCIAL E ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO



Espaço para Avaliação Social

RENDA PER CAPITA APRESENTADA:

Data: ____/____/____

Acompanhamento do Aluno no decorrer do ano letivo