

QUESTIONÁRIO DE PERFIL SOCIOECONÔMICO

ATENÇÃO:

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário é necessária e indispensável para sua participação no processo de Bolsa Social.

Todas as questões visam à coleta de informações para participação no processo seletivo do programa de Bolsa Social.

Portanto, por favor, não deixe nenhuma questão sem resposta!

Todos os dados obtidos deste questionário serão confidenciais!

DADOS PESSOAIS

Nome:				CPF:			
RG:			Orgão Expedidor:			UF:	
Curso:				Nº. de matrícula:			
Endereço:							
Contato Fone Fixo:	()			Celular:	()		
E-mail:							
Seu sexo:	Masculino [<input type="checkbox"/>]		Feminino [<input type="checkbox"/>]		Data de nascimento:		
Cor/etnia:	[<input type="checkbox"/>] Branco(a).	[<input type="checkbox"/>] Pardo(a)	[<input type="checkbox"/>] Negro(a).	[<input type="checkbox"/>] Amarelo(a).	[<input type="checkbox"/>] Indígena		
Qual seu estado civil?							
[<input type="checkbox"/>] Solteiro(a).							
[<input type="checkbox"/>] Casado(a).							
[<input type="checkbox"/>] Separado(a) / divorciado(a) / desquitado(a).							
[<input type="checkbox"/>] Viúvo(a).							
[<input type="checkbox"/>] União estável							

DADOS SOCIOECONÔMICOS

Onde você nasceu?
[<input type="checkbox"/>] Cidade de outro Estado/País, qual?
Onde e como você mora atualmente?
[<input type="checkbox"/>] Em casa ou apartamento, com sua família.
[<input type="checkbox"/>] Em casa ou apartamento, sozinho(a).
[<input type="checkbox"/>] Em quarto ou cômodo alugado, sozinho(a).
[<input type="checkbox"/>] Em casa de outros familiares
[<input type="checkbox"/>] Em casa de amigos
[<input checked="" type="checkbox"/>] Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, república, etc.
[<input type="checkbox"/>] Em casa/apto, mantidos pela família para moradia do estudante
[<input type="checkbox"/>] Outra situação, qual?
Quem mora com você?
[<input type="checkbox"/>] Moro sozinho(a)
[<input type="checkbox"/>] Pai [<input type="checkbox"/>] Mãe
[<input type="checkbox"/>] Esposa / marido / companheiro(a)
[<input type="checkbox"/>] Filhos
[<input type="checkbox"/>] Irmãos
[<input type="checkbox"/>] Outros parentes
[<input type="checkbox"/>] Amigos ou colegas
Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)
[<input type="checkbox"/>] Duas pessoas. [<input type="checkbox"/>] Três pessoas. [<input type="checkbox"/>] Quatro pessoas. [<input type="checkbox"/>] Cinco pessoas.

Seis pessoas. Mais de 6 pessoas. Moro sozinho.

Qual o principal meio de transporte que você utiliza para chegar à Faculdade?

A pé/carona/bicicleta. Transporte coletivo.
 Transporte escolar. Transporte próprio(carro/moto).

Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?

Você não trabalha e seus gastos são custeados.
 Você trabalha e é independente financeiramente.
 Você trabalha, mas não é independente financeiramente.
 Você trabalha e é responsável pelo sustento da família.

Você desenvolva alguma atividade remunerada?

Sim. Não.

Qual o vínculo? Estágio. Emprego fixo particular. Emprego autônomo.
 Emprego fixo federal/estadual/municipal.

Qual sua renda mensal individual?

Nenhuma.
 Até 03 salários mínimos (até R\$3.135,00).
 de 03 até 05 salários mínimos (de R\$3.135,00 , até R\$5.225,00).
 de 05 até 08 salários mínimos (de R\$5.225,00 até R\$8.360,00).
 Superior a 08 salários mínimos (superior a R\$8.360,00).
 Benefício social governamental , qual? _____ valor atual: _____

Onde você frequentou o Ensino Fundamental?

Todo em escola pública. Todo em escola particular com bolsa.
 Maior parte em escola particular. Maior parte em escola pública.
 Maior parte em escola particular com bolsa. Todo em escola particular.

Onde você frequentou o Ensino Médio?

Todo em escola pública. Todo em escola particular com bolsa.
 Maior parte em escola particular. Maior parte em escola pública
 Maior parte em escola particular com bolsa. Todo em escola particular.

Você frequentou curso pré-vestibular?

Sim. Não.

Em caso afirmativo: Particular. Particular com bolsa parcial. Particular com bolsa integral. Público.

INFORMAÇÕES FAMILIARES

Você tem pais ou cônjuge/companheiro (a) falecidos? Não Sim. Quem? _____

A situação conjugal de seus pais é: Vivem juntos. Separados.

Você tem filhos? Não. Sim. Quantos?

Você PAGA pensão alimentícia p/ filhos e/ou ex-cônjuge? Não. Sim. Valor: R\$ _____

Você RECEBE pensão alimentícia para seus filhos? Não. Sim. Valor: R\$ _____

Composição Familiar (inclusive você)

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Estado Civil	Grau de Instrução	Profissão	Salário	Empregador *
	Solicitante						

*Público/Privado/Autônomo.

Quem é a pessoa que mais contribui na renda familiar?

- Você mesmo. Cônjuge /Companheiro(a). Pai. Mãe.
 Outra pessoa. Qual? _____

Qual a renda mensal de sua família? (considere a renda de todos os integrantes da família, inclusive você)

- Até 02 salários mínimos. de 02 até 04 salários mínimos. Superior a 05 salários mínimos.

Quantidade de pessoas que vivem da renda mensal familiar (incluindo você)

- Uma. Duas. Três. Quatro. Cinco ou mais.

Existe em seu grupo familiar membro portador de doença física ou mental que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado médico)?

- Não. Sim. Parentesco: _____ Qual doença? _____

A casa em que sua família reside é:

- Emprestada ou cedida.
 Própria em pagamento. (valor da prestação: R\$ _____)
 Alugada: (valor do aluguel: R\$ _____)
 Própria já quitada.

Quais dos itens abaixo há em sua casa?

	Quantidade
<input type="checkbox"/> Tv	
<input type="checkbox"/> DVD	
<input type="checkbox"/> Rádio	
<input type="checkbox"/> Microcomputador	
<input type="checkbox"/> Automóvel	
<input type="checkbox"/> Máquina de lavar roupa	
<input type="checkbox"/> Geladeira	
<input type="checkbox"/> Telefone fixo	
<input type="checkbox"/> Telefone celular	
<input type="checkbox"/> Acesso à Internet	
<input type="checkbox"/> Tv por assinatura	
<input type="checkbox"/> Empregada mensalista	

Você possui algum plano de assistência médica?

- Não. Sim. Qual? _____

Qual o principal motivo para você estar solicitando a bolsa?

