



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Câmpus Porto Alegre

ANEXO IV Edital 010/2013

FORMULÁRIO SOCIODEMOGRÁFICO

 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA RIO GRANDE DO SUL Campus Porto Alegre	<b>NÚCLEO DE ACOMPANHAMENTO ACADÊMICO – NAAc</b> <b>PROGRAMA DE BENEFÍCIOS - ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2013/1</b> <b>FORMULÁRIO SOCIODEMOGRÁFICO</b>
--	---

- I – Benefícios solicitados nesse Edital;**
- ( ) Bolsa Permanência  
( ) Auxílio Moradia  
( ) Auxílio Transporte  
( ) Auxílio Creche  
( ) Auxílio Material de Ensino

**II – Dados de identificação do estudante**

Nome:					
Curso:	Turno	Matrícula	Semestre	RG	CPF
Como você se considera: ( ) preto ( ) branco ( ) indígena ( ) amarelo ( ) pardo					
Sexo: ( ) F ( ) M	Estado Civil:	Data de nascimento:	Procedência (Cidade/Estado):		
Endereço do estudante (Rua, Avenida):			Nº	Bloco:	Apto:
Bairro:	Cidade:		U.F.	CEP	
Fone:	E-mail:				
Endereço dos pais (Rua, Avenida)			Nº	Bloco:	Apto:
Bairro	Cidade	UF	CEP	Fone:	

**III – Dados de Escolaridade**

Ensino Fundamental:	( ) Público	( ) Particular	( ) Particular com bolsa
Ensino Médio:	( ) Público	( ) Particular	( ) Particular com bolsa
Cursou pré-vestibular?	( ) sim	( ) não	Com bolsa? ( ) sim ( ) não
Ensino Superior:	( ) Completo	( ) Incompleto – cursando	( ) Incompleto - trancado

**IV – Informações sobre os Familiares do estudante:**

Estado Civil dos Pais: Casados? ( ) Sim ( ) Não	Separados? ( ) Sim ( ) Não
Grau de instrução da mãe: ( ) Não alfabetizada ( ) da 1ª a 4ª série ( ) da 5ª a 8ª série ( ) Ensino Médio completo ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior incompleto ( ) Ensino superior completo ( ) Pós-Graduação	
Grau de instrução do pai: ( ) Não alfabetizada ( ) da 1ª a 4ª série ( ) da 5ª a 8ª série ( ) Ensino Médio completo ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Superior incompleto ( ) Ensino superior completo ( ) Pós-Graduação	
Pai ou mãe falecidos? ( ) Não ( ) Sim Quem e há quanto tempo?	

**VI – Situação Socioeconômica Familiar** (Considera-se grupo familiar o conjunto de pessoas que vivem em uma mesma moradia e/ou que vivem com a renda bruta mensal familiar.):

Nome dos integrantes do grupo familiar	Grau de parentesco	Idade	Situação Ocupacional						Valor do rendimento mensal (R\$)
			E M P R E G A D O	D E S E M P R E G A D O	A U T Ô N O M O	A P O S T O L O	P E N S I O N I S T A D O	T R A B A L H A D O	
	ALUNO								
<b>Total da renda familiar:</b>									
Alguém na sua residência possui algum benefício social? ( )Bolsa Família –valor:_____ ( )BPC/LOAS ( )Outro:_____									
A família recebe ajuda material/financeira de pessoa que não reside no mesmo domicílio? Especifique:									

**VI – Aspectos de saúde**

Informe se você ou algum membro de sua família:	Quem	Qual/Quando?
Possui diagnóstico de doença crônica		
Usa medicação continuada		
Fez ou faz uso de substância psicoativa/química		
Possui alguma deficiência?		
Tem ou já teve algum transtorno psicológico (ex: depressão, crise de ansiedade, medo, esquizofrenia, etc)		
Faz ou já fez algum tratamento especializado (ex: psicólogo, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, etc)		
Possui plano de saúde?		
Seu grupo familiar é referenciado a algum posto de saúde? Qual?		
Seu grupo familiar é referenciado a algum CRAS ou CREAS? Qual?		

**V – Habitação**

Situação de moradia do aluno: ( ) pensão ( ) república ( ) alugada ( ) financiada ( ) cedida  
 ( ) em área verde / ocupação irregular ( ) moradia própria ( ) outros (especificar) \_\_\_\_\_

Reside com: ( ) a família ( ) parentes ( ) sozinho ( ) outros (especificar) \_\_\_\_\_

Situação de moradia da família: ( ) própria ( ) alugada / valor: \_\_\_\_\_ ( ) cedida  
 ( ) financiada/ valor: \_\_\_\_\_ ( ) em área verde / ocupação irregular  
 ( ) outros (especificar) \_\_\_\_\_

**VI – Resumo das despesas mensais fixas (anexe comprovantes):**

Habitação		Mensalidades Escolares / Creche	
Água		Condomínio	
Luz		Assistência Médica (plano)	
Financiamentos		Medicamentos	
<b>Total de despesas: R\$</b>			

**VIII – Descreva neste espaço as informações que julgue importantes:**

<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fico ciente</b> de que o preenchimento deste Formulário não significa deferimento de qualquer benefício.</li> <li><b>Autorizo</b> o Núcleo de Acompanhamento Acadêmico a solicitar outros documentos e realizar entrevistas e/ou visitas domiciliares.</li> <li><b>Declaro</b> que as informações prestadas neste Formulário são verdadeiras.</li> </ul>
Data: ____/____/____
<hr/> <b>Assinatura do aluno</b>