



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 II

FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

Atenção!

Para que sua análise socioeconômica seja realizada adequadamente, é imprescindível o preenchimento de TODOS os campos deste formulário.

I – Solicitação de Auxílio Moradia: () Sim () Não

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?

V – 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	T R A B A L H A D O	A P S I O N I S T A D O	P E N S I O N I S T A D O	T R A B A L H A D O		R U R A L	E S T U D A N T E
	ALUNO											
Total da renda familiar:												

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

Você ou outra pessoa do seu grupo familiar possui plano de saúde?
A qual Unidade Básica de Saúde seu grupo familiar é referenciado?
Seu grupo familiar é referenciado a algum CRAS ou CREAS? Qual?

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 problema relacionado à saúde mental (ex: depressão, crise de ansiedade, pânico, esquizofrenia, etc)		
Tem ou já teve acompanhamento em CAPS ou outros serviços de saúde mental?		
Faz ou já fez algum tratamento especializado (ex: psicólogo, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, etc)		
É dependente de cuidados (pessoas acamadas, gastrostomizadas, uso contínuo de oxigênio, paralisia cerebral, Alzheimer, etc).		

VII – 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 mãe: () própria () alugada / valor: _____ () cedida () financiada/ valor: _____
 () em área verde / ocupação irregular () outros (especificar) _____

Situação de moradia do pai: () própria () alugada / valor: _____ () cedida () financiada/ valor: _____
 () em área verde / ocupação irregular () outros (especificar) _____

VIII – Transporte

1. Que meio(s) de transporte você utiliza para chegar ao Câmpus?

2. No caso de utilização de ônibus, qual(is) linha(s) utiliza?

IX – Resumo das despesas mensais fixas:

Habitação		Mensalidades Escolares / Creche	
Água		Condomínio	

Luz		Assistência Médica (plano)	
Financiamentos		Medicamentos	
Pensão alimentícia		Outros:	
Total de despesas: R\$			

X – Descreva neste espaço outras informações que julgue importantes:

XI – Dados bancários do aluno

Banco:	
Agência:	Conta Corrente:

XII – Termo de Compromisso

Eu, _____, declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que poderão ser verificadas por visita domiciliar e/ou entrevista. Outrossim, informo que estou ciente de que a prestação de informação falsa apurada antes e/ou posteriormente à concessão do benefício, em procedimento que me assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o indeferimento da solicitação, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis. Informo ainda que estou ciente dos termos do edital ao qual estou me candidatando e que informarei quaisquer alterações na minha situação acadêmica e socioeconômica ao NAAc bem como alterações em contatos telefônicos e de email.

Porto Alegre, ___/___/_____

Assinatura do Aluno ou Representante legal