



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO II

QUESTIONÁRIO DE PERFIL SOCIOECONÔMICO

Prezado (a) Aluno (a),

Este questionário tem como objetivo a coleta de informações para conhecer o perfil socioeconômico dos alunos do IFAP. Desta forma, o preenchimento incompleto deste questionário, pode prejudicar a análise para concessão do auxílio.

Todos os dados obtidos neste questionário serão confidenciais!

I - IDENTIFICAÇÃO			
Nome:		Nome Social ¹ :	
Nome da Mãe:		Nome do Pai:	
Gênero: () F () M	Data de Nascimento:	Idade:	Natural de:
Orientação sexual: () Heterossexual () Homossexual () Bissexual () Não se aplica () Ignorado			
Identidade de gênero: () Travesti () Mulher transexual () Homem transexual () Não se aplica () Ignorado			
Você se considera: () Preto(a) () Pardo(a) () Branco(a) () Indígena () Amarelo () Outro			
Estado civil: () Solteiro(a) () Casado (a) () União Estável () Divorciado (a) () Viúvo (a) () Outro			
Número de Filhos:		Outros Dependentes:	
Você possui alguma religião? () Não () Sim Qual?			
Endereço:			Nº
Bairro:		Município:	Estado:
Ponto de Referência:			
Telefone pessoal: _____ / Telefone de emergência _____			
Email:			
Curso:		Modalidade: () Integrado () Subsequente () Superior () PROEJA	
Turno:		Ano de ingresso	Cursando o () Ano () Semestre
Você fez opção pela reserva de vagas do sistema de cotas do IFAP?			
() NÃO – AMPLA CONCORRÊNCIA () Ampla Concorrência (PcD)			
() SIM, Qual? () Cota 1 (C1) () Cota 2 (C2) () Cota 3 (C3) () Cota 4 (C4) () Cota 5 (C5) () Cota 6 (C6) () Cota 7 (C7) () Cota 8 (C8)			

¹Nome social: O Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, garante o direito ao uso do nome social e reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional. Logo, a pessoa travesti ou transexual tem o direito de indicar qual a designação de nome pela qual é socialmente reconhecida. No âmbito do IFAP, o uso também é regulamentado, por intermédio de resolução própria, a inclusão de Nome Social e o reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais (Resolução 31/2016/CONSUP/Ifap).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

II - SITUAÇÃO DE MORADIA

2.1 - Há quanto tempo reside neste município?

2.2 – Caso resida há menos de um ano, qual o motivo da mudança?

2.3 – Com quem você mora atualmente?

() Com sua família. () Sozinho(a). () Com outros familiares () Com amigos () Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, etc. () Outra situação, _____

2.4 - Em relação à moradia:

() Própria () Alugada Valor: _____ () Financiada Valor: _____
() Acolhido (a) por parentes ou amigos () Cedida/ Por quem? _____

2.5 - Tipo de Construção:

() alvenaria () madeira () mista () outra:

2.6 – Sua casa é dividida em quantos compartimentos (sala, cozinha, quarto, banheiro)?

() Apenas 1 () De 02 ou 3 () De 04 a 05 () De 06 a 08 () Acima de 08

III – ESCOLARIDADE

3.1 – Qual o nível de escolaridade dos seus pais?

Pai	Mãe
() Analfabeto	() Analfabeta
() Assina o nome ou decodifica as letras	() Assina o nome ou decodifica as letras
() Fund. Incompleto	() Fund. Incompleto
() Fund. Completo	() Fund. Completo
() Médio Incompleto	() Médio Incompleto
() Médio Completo	() Médio Completo
() Superior Incompleto	() Superior Incompleto
() Superior Completo	() Superior Completo
() Pós-graduação	() Pós-graduação

3.2 – Onde você cursou o Ensino Fundamental (1º grau)?

() Integralmente em Escola Pública () Integralmente em Escola Particular () Maior parte em Escola Pública
() Maior parte em Escola Particular

3.3 - Concluiu o Ensino Fundamental (1º grau) em:

() Curso Regular () Curso Supletivo () ENCCEJA (exame de massa)

3.4 – Atualmente, você faz algum curso pago?

() Não () Sim Qual o curso? _____ Valor da mensalidade? _____

3.5 Você possui alguma deficiência? () Não () Sim Se a resposta for sim, informar qual: _____

Que recursos podem ser disponibilizados, de modo a garantir a acessibilidade? _____

***** AS QUESTÕES DE 3.6 A 3.9 APENAS PARA ALUNOS DO SUBSEQUENTE E SUPERIOR *****

3.6 – Onde você cursou o Ensino Médio (2º grau)?

() Integralmente em Escola Pública () Integralmente em Escola Particular () Maior parte em Escola Pública
() Maior parte em Escola Particular



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

3.7 - Caso tenha estudado em escola particular, possuía bolsa? () Sim () Não
3.8 - Concluiu o Ensino Médio () Ensino Médio regular () Ensino Médio com ensino profissionalizante () Supletivo () ENCCEJA
3.9- Além do IFAP, você estuda em alguma faculdade ou outro curso técnico? () Não () Sim Se Sim: Qual o curso Horário? Em Instituição () pública () privada – Valor:
IV – SITUAÇÃO ECONÔMICA FAMILIAR
4.1 Caso você desenvolva alguma atividade remunerada, qual é o vínculo? () Estágio/Bolsa () Empresa Privada () Serviço público efetivo () Serviço público temporário () Microempreendedor Registrado () Produtor Rural/Pescador () Trabalhador por conta própria (Bico)
4.2- No caso de exercer atividade remunerada, qual a renda recebida? () Até 300,00 () De R\$ 2081,00 a R\$ 3.120,00 () De R\$ 301,00 a R\$ 500,00 () De R\$ 3.120,00 a R\$ 4.160,00 () De R\$ 501,00 a R\$ 800,00 () De R\$ 4.161,00 a 5.200,00 () De R\$ 801,00 a R\$ 1.045,00 () Acima de R\$ 5.201,00 () De R\$ 1.046,00 R\$ 2080,00
4.3 - Sua família participa de algum Programa do Governo Federal, Estadual, Municipal, recebe algum benefício social (ex. Bolsa família, renda para viver melhor etc.) ou possui o Cadastro Único? () Não () Sim - Nº do NIS Qual o programa? Qual o valor?
4.4 - Você tem filhos? () Não () Sim Quantos? _____
4.5 - Você paga pensão alimentícia a filhos ou para ex-cônjuge? () Não () Sim Valor: R\$ _____
4.6 - Você recebe pensão alimentícia para seus filhos? () Não () Sim – Valor: R\$ _____
4.7 - Você recebe pensão alimentícia? () Não () Sim – Valor: R\$ _____
4.8 – Sua família possui veículo próprio? () Não () Sim Qual o tipo? () Carro () Moto () Catraia (embarcação pequeno porte)
4.9 - Qual o principal meio de transporte que você utiliza? () A pé/carona () Transporte escolar () Transporte coletivo () Bicicleta () Transporte próprio



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

4.10 – Informe os gastos das despesas mensais de sua família.

Despesas	Valor mensal dos gastos
Água	
Energia elétrica	
Telefone Fixo	
Telefone Celular	
Internet	
Aluguel/Financiamento	
IPTU	
Condomínio	
Médicos/Convênios/Dentistas	
Remédio de uso contínuo	
Transporte (Trabalho/escola)	
Alimentação	
Outros, especifique:	

V - SITUAÇÃO DE SAÚDE FAMILIAR

5.1 - Você possui algum plano de assistência médica?

() Não () Sim Se a resposta for sim, informar qual:

5.2 - Você ou algum familiar possui diagnóstico de doença: () Não () Sim Qual? _____

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____

5.3 - Você ou algum familiar tem ou teve problema com o uso de substâncias psicoativas? () Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____ Faz tratamento? () Sim () Não

5.4 - Você ou algum familiar tem ou teve transtorno mental? (Crise ansiedade, depressão, esquizofrenia)

() Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____

5.5 - Você ou algum familiar tem ou teve ideia suicida? () Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____

5.6 - Você ou algum familiar tem ou teve acompanhamento psicológico ou psiquiátrico? () Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____

5.7 – Há alguma gestante na sua família? () Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO PROGRAMA BOLSA ATLETA

VI – COMPOSIÇÃO FAMILIAR

6.1 - Neste quadro, você deve preencher com as informações de todas as pessoas que moram na sua casa, INCLUINDO VOCÊ.

Nº	Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Trabalha?	Tem carteira assinada?	Exerce qual atividade?	Renda mensal R\$	É estudante?	Nível
1.					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior
2.					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior
3.					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior
4.					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior
5.					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior
6.					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior
7.					<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior