



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

ANEXO VI

QUESTIONÁRIO DE PERFIL SOCIOECONÔMICO

Prezado (a) Candidato (a),

Este questionário tem como objetivo a coleta de informações para conhecer o perfil socioeconômico dos discentes ingressantes no IFAP. Desta forma, o seu preenchimento completo e verdadeiro é fundamental na análise de sua realidade.

Todos os dados obtidos neste questionário serão confidenciais!

I – DADOS PESSOAIS

Nome: _____ **Nome**

Social: _____ **Filiação:** _____

_____/_____/_____ **Sexo:** (

) F () M **Data de Nascimento:** ____/____/____ **Idade:** ____ anos

Natural de: _____ **Você se considera:** () Preto(a)

() Pardo(a) () Branco(a) () Indígena () Amarelo(a)

Estado civil: () Solteiro(a) () Casado (a) () União Estável () Divorciado (a) () Viúvo (a) ()
Outro _____

Religião/Denominação religiosa: _____

Endereço: _____

_____/_____/_____ **Nº** _____

Ponto de Referência: _____ **Bairro:** _____

_____/_____/_____ **Município** _____

Telefones: _____/_____/_____ (menores de 18

anos, incluir número do responsável) **Email:** _____

Curso: _____ **Modalidade:** () Integrado () Subsequente ()

Superior () PROEJA



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

Turno: _____ Ano de ingresso _____

II- SITUAÇÃO DE MORADIA

2.1 - Há quanto tempo reside neste município?

2.2 - Onde e como você mora atualmente?

- Em casa ou apartamento, com sua família.
 Em casa ou apartamento, sozinho(a).
 Em quarto ou cômodo alugado, sozinho(a).
 Em casa de outros familiares
 Em casa de amigos
 Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, etc.
 Em casa mantidos pela família para moradia do estudante
 Outra situação, _____

3.1 - Qual o nível de escolaridade dos seus pais?

- | Pai | Mãe |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Analfabeto | <input type="checkbox"/> Analfabeto |
| <input type="checkbox"/> Fund. Incompleto | <input type="checkbox"/> Fund. Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Fund. Completo | <input type="checkbox"/> Fund. Completo |
| <input type="checkbox"/> Médio Incompleto | <input type="checkbox"/> Médio Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Médio Completo | <input type="checkbox"/> Médio Completo |
| <input type="checkbox"/> Superior Incompleto | <input type="checkbox"/> Superior Incompleto |
| <input type="checkbox"/> Superior Completo | <input type="checkbox"/> Superior Completo |

2.3 - Em relação à moradia:

- Própria Cedida/Por quem? _____
 Alugada ou Financiada - Valor: _____

2.4 - Tipo de Construção:

- alvenaria madeira mista
 outra: _____ N° de cômodos: _____

2.5 - Quais dos itens abaixo há em sua casa?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> TV | <input type="checkbox"/> Geladeira |
| <input type="checkbox"/> DVD | <input type="checkbox"/> Freezer |
| <input type="checkbox"/> Computador | <input type="checkbox"/> Telefone Fixo |
| <input type="checkbox"/> Automóvel | <input type="checkbox"/> Telefone Celular |
| <input type="checkbox"/> Motocicleta | <input type="checkbox"/> Acesso à Internet |
| <input type="checkbox"/> Bicicleta | <input type="checkbox"/> TV por assinatura |
| <input type="checkbox"/> Máquina de Lavar Roupas | |

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

3.4 - Atualmente, você faz algum curso pago?

- Não Sim Qual? _____
Qual o valor da mensalidade? _____

***** AS QUESTÕES DE 3.5 A 3.9 APENAS PARA ALUNOS DO SUBSEQUENTE E SUPERIOR *****

3.5 – 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

3.6 - Caso tenha estudado em escola particular, possuía bolsa? () Sim () Não

IV – SITUAÇÃO ECONÔMICA FAMILIAR

4.1 - 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.

4.2 - Caso você desenvolva alguma atividade remunerada, qual é o vínculo?

- Estágio/Bolsa Serviço público Efetivo
 Empresa privada Serviço público Temporário
 Trabalho autônomo

4.3 – No caso de exercer atividade remunerada, qual a renda recebida?

- Até 300,00
 De R\$ 301,00 a R\$ 500,00
 De R\$ 501,00 a R\$ 937,00
 De R\$ 938,00 a R\$ 1.405,50
 De R\$ 1.406,50 a R\$ 1.874,00
 De R\$ 1.875,00 a R\$ 2.342,50
 De R\$ 2.243,50 a R\$ 2.811,00
 De R\$ 2.812,00 a 4.685,00
 Acima de R\$ 4.685,00

4.4 - 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

Em caso afirmativo, qual o programa e o valor recebido?

V - SITUAÇÃO DE SAÚDE FAMILIAR

5.1 - Você possui algum plano de assistência médica?

- Sim Não

Se a resposta for sim, informar qual:

5.2 - Na sua família há algum deficiente físico ou mental?

- não sim Quem? _____

3.7 - Concluiu o Ensino Médio

- Ensino Médio regular
 Ensino Médio regular com ensino profissionalizante
 Supletivo ENCCEJA (Exame de massa)

3.8 - Em que ano concluiu o Ensino Médio (2º grau)?

- Entre 2017 e 2014 Entre 2000 e 1995
 Entre 2013 e 2006 Entre 1994 e 1990
 Entre 2005 e 2001 Antes de 1989

3.9- Além do IFAP, você estuda em alguma faculdade ou outro curso técnico? () Sim () Não

Se a resposta for afirmativa, qual o curso e o horário?

Em Instituição pública privada – Valor

4.5 - Você paga pensão alimentícia a filhos ou ex-cônjuge?

- Sim Valor: R\$ _____
 Não.

4.6 - Você recebe pensão alimentícia para seus filhos?

- Sim – Valor: R\$ _____
 Não.

4.7 – Relacione os gastos com as seguintes despesas familiares:

Alimentação	
Transporte	
Saúde - Plano ou Medicamentos	
Educação	
Energia Elétrica	
Lazer	
Outros	

4.8 - Qual o principal meio de transporte que você utiliza?

- A pé/carona Transporte escolar
 Bicicleta Transporte próprio
 Transporte coletivo

5.3 - Algum membro da família possui necessita de tratamento de saúde momentâneo ou contínuo (hipertensão, diabetes, problemas cardíacos, câncer, etc)

- não sim Quem? _____

5.4 - Você possui alguma necessidade educacional específica?

- Não Sim Se a resposta for sim, informar qual:

Recursos que precisam ser adaptados:

