**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Câmpus Birigui**

**Ações de Permanência – 1º semestre de 2016**

**ANEXO III – Questionário Socioeconômico**

**1. Identificação do Estudante:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_turma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre Ingresso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Módulo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: ( ) Noturno ( ) Integrado

Data De Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço do Estudante: Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Fixo: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cor/ Raça: ( ) Preta ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Amarela ( ) Parda

Você Tem Filhos? ( ) Não ( ) Sim Quantos? \_\_\_\_\_\_\_\_ Quais idades? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço da Família (Se não for o mesmo do estudante):

Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localização: ( ) Rural ( ) Urbana

Telefone Fixo: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados bancários: Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Informações sobre a vida escolar**

**2.1** Você cursou o ensino fundamental em:

( ) escola pública ( ) escola particular sem bolsa ( ) escola particular com bolsa integral

( ) escola particular com bolsa parcial - Ano de Conclusão: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2.2** Em qual modalidade você concluiu o ensino fundamental?

( ) ensino regular ( ) educação de jovens e adultos (antigo supletivo)

**2.3** Você cursou o ensino médio em:

( ) escola pública ( ) escola particular ( ) escola particular com bolsa integral

( ) escola particular com bolsa parcial - ano de conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.4** Em qual modalidade você concluiu o ensino médio?

( ) ensino regular ( ) educação de jovens e adultos (antigo supletivo)

( ) certificação pelo Enem

**2.5** Você ingressou pela reserva de vagas (cotas), prevista pela lei nº 12.711/2012?

( ) não ( ) sim

**2.6** Qual o meio de transporte utilizado para frequentar as aulas no IFSP?

( ) carro ( ) moto ( ) bicicleta ( ) transporte coletivo urbano ( ) ônibus intermunicipal

( ) ônibus público (sem custos) ( ) ônibus fretado/van ( ) ônibus público c/ custo ( ) a pé

Tem acesso a transporte coletivo para se deslocar até o IFSP ( )sim ( )não

**2.7** Qual o gasto mensal com o transporte? R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.8** Quantas vezes você frequenta o IFSP Birigui na semana?

( ) 6 dias ( ) 5 dias ( ) 4 dias ( ) 3 dias ( ) 2 dias ( ) 1 dia

**2.9** Você faz outro curso? ( ) sim ( ) não Qual curso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.10** Recebe outro tipo de bolsa vinculada ao IFSP? ( ) não ( ) sim Qual?

( ) bolsa ensino ( ) bolsa extensão ( ) bolsa pesquisa (iniciação científica) ( ) PIBID ( ) estágio ( ) outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Saúde**

**3.1** Você tem alguma deficiência: ( ) não ( ) sim. Qual? ( ) deficiência auditiva ( ) deficiência visual ( ) deficiência física ( ) deficiência intelectual ( ) outras. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2** Alguém do seu grupo familiar apresenta alguma deficiência? ( ) não ( ) sim.

Quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual? ( ) deficiência auditiva ( ) deficiência visual ( ) deficiência física ( ) deficiência intelectual ( ) outras. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **3.3** Algum membro da família:

Realiza tratamento contínuo em saúde? ( ) não ( ) sim

Quem?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual doença? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui alguma despesa contínua com saúde? ( ) não ( ) sim

Quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Quanto? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possui plano de assistência médica? ( ) não ( ) sim Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Residência Familiar**

**4.1** Onde você reside?

( ) casa ( ) apartamento ( ) sítio/chácara/fazenda ( ) albergues ( ) assentamento ( ) acampamento rural ( ) ocupação ( ) moradia irregular ( ) república/pensionato ( ) outros

**4.2** O imóvel é:

( ) próprio - Há quanto tempo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) financiado - Em quantos anos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) cedido - Por quem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Há quanto tempo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) alugado - Valor mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.3** Características da moradia:

Tipo de construção: ( ) Alvenaria/Tijolo ( ) Madeira ( ) Mista

Números de cômodos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Há banheiro dentro da residência? ( ) sim ( ) não

Há saneamento básico em sua moradia? ( ) sim ( ) não

A sua rua é pavimentada? ( ) sim ( ) não

Há rede elétrica em sua moradia: ( ) sim ( ) não

Há pontos de transporte público próximos a sua moradia? ( ) sim ( ) não

**5. Informações Socioieconômicas**

**5.1** Alguém na sua família recebe algum benefício social?

( ) não ( ) sim. Qual? ( ) renda cidadã ( ) benefício de prestação continuada - BPC

( ) ação jovem ( ) bolsa família ( ) outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor R$: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.2** Você possui computador/notebook em casa? ( ) não ( ) sim

**5.3** A família possui bens? ( ) não ( ) sim

Especificar quantidade: ( ) casa/apartamento ( ) terreno ( ) sítio/chácara/fazenda ( ) carro ( ) moto ( ) outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.4** A família possui imóvel para locação? ( ) não ( ) sim. Quantos imóveis? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qual o valor da renda oriunda dos aluguéis: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Existem outros rendimentos recebidos pelos membros do grupo familiar incluindo você?

( ) Não ( ) Sim Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Composição Familiar e Renda**

**6.1** Incluindo você, quantas pessoas compõem o seu grupo familiar (residem com você)?

( ) Resido só ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) mais de 8.

**6.2** Incluindo você relacione, na tabela a seguir, as pessoas que compõem o seu grupo familiar (moram com você). Caso você tenha se mudado para a cidade de Birigui por motivos de estudo (IFSP), relacione a sua família de origem na tabela abaixo.

Para preencher a origem da renda utilize as alternativas do quadro abaixo da tabela

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ord** | **Nome** | **Idade** | **Parentesco** | **Escolaridade** | **Origem da**  **Renda\*** | **Profissão** | **Renda** | **Contribui com as despesas familiares** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renda familiar bruta:** | **R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Renda per capita:** | **R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

\*ORIGEM DA RENDA

**1** Pensionista/Aposentado/BPC; **2** Pensão Alimentícia; **3** Auxílio Doença; **4** Trabalhador com registro; **5** Trabalhador informal (sem registro); **6** Autônomo/Profissional liberal; **7** Empresário; **8** Do lar/dona-de-casa; **9** Não trabalha/Sem rendas; **10** Não trabalha e vive de rendas; **11** Seguro-desemprego; **12** Auxílio de terceiros ou familiares; **13** Desempregado; **14** Servidor público.

**7. Dos auxílios**

Assinale abaixo o(s) auxílio(s) que você necessita para garantir a sua permanência no IFSP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Alimentação | ( ) Moradia | ( ) Saúde |
| ( ) Transporte | ( ) Material (didático pedagógico) | ( ) Apoio aos estudantes pais e mês (creche) |

Escreva informações que julgar necessárias e que não foram contempladas nesse questionário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Birigui, \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno (a) Responsável pelo aluno(a) menor de 18 anos

Recebemos em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo recebimento e conferência dos documentos

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PREENCHIMENTO ASSISTENTE SOCIAL (DO IFSP)**

Renda familiar bruta: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Renda per capita: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Análise do Serviço Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_