**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PAE**

**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA - 2º SEMESTRE DE 2016 - CÂMPUS BIRIGUI**

**ANEXO I – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**1.** **Modalidade de inscrição conforme Edital 34/2016, item 2:**

Em qual modalidade você se enquadra? **A ( )**, **B ( )** ou **C ( )**

**2. Identificação do Estudante:**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Turma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre de Ingresso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Período: ( ) Vespertino ( ) 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 (Caso tenha se mudado para Birigui exclusivamente para estudar no IFSP):

Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade/Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone Fixo ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fone Celular( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Dados bancários**: Banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Informações sobre a vida escolar:**

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

( )escola pública ( )escola particular sem bolsa ( )escola particular com bolsa integral ( )escola particular com bolsa parcial ( )outra situação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano de Conclusão: **\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

( )escola pública ( )escola particular sem bolsa ( )escola particular com bolsa integral ( )escola particular com bolsa parcial ( )outra situação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano de Conclusão: **\_\_\_\_\_\_\_**

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

( ) ensino regular ( ) educação de jovens e adultos (antigo supletivo) ( ) certificação pelo Enem

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

**4.6** 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

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

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

**4.9** Você faz outro curso? ( ) não ( ) sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.10** Recebe bolsa vinculada ao IFSP? ( ) não ( ) sim, qual? ( ) bolsa ensino ( ) bolsa extensão ( ) bolsa pesquisa (iniciação científica) ( ) PIBID ( ) estágio ( ) outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Início\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Previsão de término\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Saúde**

**5.1** Você tem alguma deficiência: ( ) não ( ) sim, qual? ( ) deficiência auditiva ( ) deficiência visual ( ) deficiência física ( ) deficiência intelectual ( ) outra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**5.3** Algum membro da família realiza tratamento contínuo em saúde? ( )não ( )sim. Quem?\_\_\_\_\_\_\_ Qual doença?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Despesa mensal R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.4** Possui Plano de Saúde? ( ) não ( ) sim, qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Residência Familiar :**

**6.1** Tipo de residência da família:

( ) casa ( ) apartamento ( ) sítio/chácara/fazenda ( ) assentamento ( ) acampamento rural ( ) ocupação ( )moradia irregular ( ) outro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.2** O imóvel da residência famíliar é:

( ) próprio - Há quanto tempo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) alugado - Valor mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

( ) outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.3** Características da moradia em que a família reside:

Tipo de construção: ( ) alvenaria/tijolo ( ) madeira ( ) mista. Números de cômodos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Há banheiro dentro da residência? ( ) sim ( ) não. Há saneamento básico? ( ) sim ( ) não. A rua é pavimentada? ( ) sim ( ) não. Há rede elétrica? ( ) sim ( ) não

Há pontos de transporte público próximos? ( ) sim ( ) não.

**6.4** **Preencher se estiver morando em Birigui exclusivamente para estudar no IFSP:**

Tipo de residência em que mora em Birigui:

( ) casa ( ) apartamento ( ) república/pensionato ( ) albergue ( ) sítio/chácara/fazenda ( ) assentamento ( ) acampamento rural ( ) ocupação ( )moradia irregular ( ) outro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O imóvel em que mora em Birigui é:

( ) próprio - Há quanto tempo: \_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) alugado - Valor mensal: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

( ) outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Saneamento básico: ( ) sim ( ) não

**7. Informações Socioieconômicas**

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

( ) não ( ) sim, qual? ( ) renda cidadã ( ) benefício de prestação continuada - BPC

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

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

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

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

**7.4** A família possui imóvel para locação? ( ) não ( ) sim, quantos imóveis? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**8. Composição Familiar e Renda**

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

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

**8.2** Começando por 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 no IFSP e dependa financeiramente da renda familiar, relacione a sua família de origem na tabela abaixo.

**8.3** 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 |  |  | Aluno |  |  |  |  |  |
| 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.

**9. Dos auxílios**

9.1 Se você participou do programa no 1º semestre de 2016, quais os auxílios que recebeu?

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Alimentação | ( ) Moradia |
| ( ) Transporte | ( ) Creche |

**9.2** Assinale abaixo o(s) auxílio(s) que você necessitará no 2º semestre.

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Alimentação | ( ) Moradia |
| ( ) Transporte | ( ) Creche |

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

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

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

Confirmo a veracidade das informações fornecidas no Questionário Socioeconômico e me responsabilizo por elas. Declaro que as cópias dos documentos apresentadas são autênticas. Autorizo também a verificação dos dados se houver necessidade.

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

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

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

**COORDENADORIA SOCIOPEDAGÓGICA:**

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

Responsável pelo recebimento e conferência dos documentos

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

**PREENCHIMENTO DO ASSISTENTE SOCIAL (DO IFSP)**

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

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