

PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS ESTUDANTIS
NÚCLEO DE ACOMPANHAMENTO SOCIAL AO ESTUDANTE

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO FAMILIAR
ESTUDANTES BRASILEIROS/AS

I. Dados de Identificação

Nome completo: _____
CPF: _____ RG: _____
Orgão Emissor: _____ UF: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Telefone(s) : _____ / E-mail: _____
Curso: _____ Período de ingresso: _____
Endereço familiar (Rua/Av.): _____

Número: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Localização: Urbano () Rural ()
CEP: _____ Cidade _____ Estado: _____
Ponto de referência: _____
Telefone: _____ E-mail: _____

II. Informações Pessoais:

II.1. Situação conjugal:

() solteiro/a; () casado/a / convívio com parceiro/a; () divorciado/a; () viúvo/a;
() outra _____

II.2. Sexo/Gênero:

M () F ().

II.2.1. Deseja informar orientação sexual/identidade de gênero?

() Sim; () Não. Se sim, qual?
() Heterossexual; () Lésbica; () Travesti; () Gay; () Bissexual; () Transexual;
() outra _____.

II.3. Raça/cor:

() branca; () negra; () amarela; () parda;
() outra _____

II.4. Você é proveniente de comunidades quilombolas?

() Sim; () Não. Se sim, qual? _____
Em que localidade ela se situa? _____

II.5. Possui alguma deficiência?

() Sim; () Não; Se sim, qual?
() auditiva; () visual; () física; () intelectual/cognitiva;
() Outra _____

III. Composição familiar: (preencha o quadro com os dados de todos/as que residam em sua casa, incluindo você)

Nome	Parentesco	Idade	Escolaridade	Ocupação	Renda

III.1. Outras rendas:

Aluguel (is) R\$ _____

Pensão por morte R\$ _____

Pensão alimentícia R\$ _____

Ajuda de terceiros/as R\$ _____

Programas Sociais (Programa Bolsa Família, BPC, etc.) R\$ _____

Outros: Qual? R\$ _____

Total da renda familiar (não preencher este campo) R\$ _____

Renda per capita familiar (não preencher este campo) R\$ _____

III.2. Despesas familiares mensais

Elemento de Despesa	Valor da Despesa (R\$)
Moradia	
Energia	
Água	
Telefone (fixo e/ou crédito para celular)	
Condomínio	
Mensalidades escolares/faculdades	
Alimentação	
Saúde (plano de saúde, remédios)	
Transporte	
Financiamentos/consórcio	
Empréstimos	
Pagamento de Funcionários/as	
Outros (especificar)	

IV. Despesas do/a estudante (candidato/a ao auxílio)

Elemento de despesa	Despesa (R\$)
Moradia	
Alimentação	
Trabalhos acadêmicos/Xérox	
Transporte (inclusive para viajar pra casa)	
Materiais escolares	
Outros	

V. Situação de moradia familiar/Posse da terra:**V.1. Situação de moradia familiar:**

() própria; () Financiada; () Alugada; () Cedida; () invadida; () Situação de rua;
() Outra _____

V.2. Tipo de domicílio:

() Casa; () Apartamento; () Cômodo; () Outro _____

V.2.1. Material predominante na construção das paredes externas do seu domicílio:

() Palha; () Alvenaria/tijolo com revestimento; () Alvenaria/tijolo sem revestimento;
() Taipa com revestimento; () Taipa sem revestimento; () Madeira aparelhada; () Madeira Aproveitada; () Outro material _____;

V.3. N°. de moradores/as: ____; N° de Cômodos: ____

V.4. Disponibilidade de energia elétrica:

() Sim; () Não

V.5. Tipo de Acesso ao domicílio:

() Asfalto; () Chão batido; () Fluvial; () Outro.

V.6. Em caso de área de produção rural: Condição de uso e posse da terra:

() Proprietário; () Parceiro/Meeiro; () Assentado; () Poceiro; () Arrendatário;
() Comodatário; () Outro _____.

V.7. Abastecimento de Água:

() Rede encanada até o domicílio; () Poço/ nascente no domicílio; () Cisterna;
() Outro _____.

V.8. Tratamento de água no domicílio:

() Filtração; () Fervura; () Cloração; () Outro _____

VI. Trajetória de escolarização**VI.1. Onde cursou o Ensino Médio?**

() Todo em escola pública estadual
() Todo em escola pública federal/centros tecnológicos
() Parcialmente em escola pública e particular com bolsa
() Parcialmente em escola pública e particular sem bolsa
() Todo em escola particular com bolsa integral

- ☐ Todo em escola particular com bolsa parcial
☐ Todo em escola particular sem bolsa

VI.2. Já concluiu algum curso superior?

- ☐ Não ☐ Sim. Qual? _____

VII. Outras informações relevantes

VII.1 Algum membro da sua composição familiar encontra-se em alguma situação abaixo citada?

- ☐ Falecimento (últimos doze meses) de familiar provedor
☐ Familiar portador de deficiência física, sensorial ou mental
☐ Familiar com doença crônica incapacitante para atividades laborais. Qual? _____
☐ Familiar desempregado recentemente
☐ Outras _____
☐ Nenhuma

VII.2. A família tem bens móveis (carro, moto, etc.)?

- ☐ Não
☐ Sim. Qual (is)? _____

VII.3. No caso de estar solicitando Auxílio Moradia, com quantas pessoas mora ou pretende morar em Redenção? _____

VII.4. No caso de estar solicitando Auxílio Transporte, qual(is) tipo(s) de transporte utiliza para realizar o deslocamento de sua residência para a Unilab?

- ☐ Ônibus ☐ Tópic ☐ Moto-taxi ☐ Outro. Qual? _____

VIII. Justificativa do pedido

Estou ciente de que a constatação de omissão ou falta de fidedignidade nas informações declaradas, implica no cancelamento do benefício e devolução imediata dos recursos recebidos indevidamente.

_____ Redenção, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do/a Estudante