



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO CAMPUS AVANÇADO CATALÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO

ANEXO I
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

PROGRAMA SOLICITADO: () AUXÍLIO PERMANÊNCIA

1-IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome do estudante: _____

Curso: _____ Período/Módulo: _____

Cartão SUS: _____

Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ anos

Naturalidade: _____ UF: _____

RG Nº: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____ - _____

E-mail: _____

Nome do Pai: _____ Celular: () _____

Nome da Mãe: _____ Celular: () _____ - _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Viúvo () Separado () União Estável

1.1. De acordo com a categoria usada pelo IBGE, quanto à cor da pele, você se considera?

() Branco () Negro () Indígena () Amarelo () Pardo

1.2. Você estudou em escola:

() Pública () Particular () Conveniada () Maior parte em rede pública () Maior parte em rede privada/ particular () Maior parte em rede conveniada () Bolsista em rede particular

2-SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE

Endereço: Rua/Av.: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: _____ Distância do IFGoiano - Campus Avançado

Catalão até sua residência: _____ quilômetros

2.1.Tipo de moradia de sua família:

() Própria Quitada () Cedida

() Própria Financiada. Valor da Parcela: R\$ _____

() Alugada. Valor do Aluguel: R\$ _____

3-SITUAÇÃO FAMILIAR DO ESTUDANTE

3.1.Seus pais são:

()Casados ()Separados ()Pai falecido ()Mãe falecida ()Pai desconhecido

()Outros, especifique: _____

3.2.Qual o meio de transporte utilizado, prioritariamente, pela família?

()Carro: ano, modelo: _____ () Moto : ano, modelo: _____

()Ônibus ()Bicicleta

3.3.Você ou algum membro de sua família são beneficiários de programas sociais, bolsa família, BPC, etc?

() Não () Sim, Qual? _____ Valor: R\$: _____

3.4.Em caso de necessidade de visita domiciliar, qual dia e horário mais conveniente?

4-DADOS DE SAÚDE DO ESTUDANTE

4.1.Você ou alguém da família é portador de alguma necessidade especial?

() Não () Visual () Física/Motora () Auditiva () De fala

4.2.Você ou alguém da família faz uso de medicamento de uso contínuo, em função de alguma enfermidade?

() Não () Sim, qual medicamento? _____

4.3.Possui plano de saúde?

() Não () Sim, qual? _____

4.4.Possui plano odontológico?

() Não () Sim, qual? _____

5-COMPOSIÇÃO FAMILIAR DO ESTUDANTE

Preencha o quadro abaixo com os dados das pessoas que **residem na sua casa, incluindo você** :

Nº	Nome do familiar	Idade (anos)	Parentesco	Profissão/ocupação	Renda Mensal Bruta(R\$)
1					
2					
3					
4					

5					
6					
7					
VALOR TOTAL DA RENDA BRUTA FAMILIAR BRUTA (R\$)					

6-DESPESAS FIXAS DA FAMÍLIA DO ESTUDANTE

Preencha o quadro abaixo com os gastos familiares mensais. Apresente cópia dos comprovantes.

Energia : R\$ _____	Transporte: R\$ _____
Água : _____	Medicamentos: R\$ _____
R\$ _____	Plano de Saúde: R\$ _____
Educação*: R\$ _____	Outros : R\$ _____
Alimentação: R\$ _____	

*Caso algum membro da família estude em Instituição particular de ensino

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que estou ciente do conteúdo do edital do programa ao qual estou me inscrevendo e que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Data: ____/____/____

Assinatura

Em caso de estudante menor de idade pais/responsáveis deverão assinar a documentação.

Ao assinar, estou ciente de que este documento será utilizado pelo governo federal para fins de concessão de benefício de auxílio-moradia ao estudante mencionado. Estou ciente ainda de que o Art. 299 do Decreto-Lei no 2.848 de 1940 (Código Penal) estabelece como crime de falsidade ideológica o seguinte ato:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.”