



## **QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO – PROCESSO FÍSICO**

### **1. DADOS PESSOAIS:**

Nome: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

Nº de matrícula: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cotista (\_\_\_\_) Não cotista

### **2. SITUAÇÃO ATUAL DE MORADIA:**

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Condição do imóvel: (\_\_\_) Próprio. (\_\_\_) Alugado. (\_\_\_) Cedido. (\_\_\_) Outro.

Reside: (\_\_\_) Sozinho. (\_\_\_) Com familiar. (\_\_\_) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

#### **2.1 Tipo de residência:**

(\_\_\_) Alvenaria (\_\_\_) Madeira (\_\_\_) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

(\_\_\_) Quantos cômodos.

#### **2.2 Tipo de abastecimento de água:**

(\_\_\_) água encanada (\_\_\_) poço artesiano (\_\_\_) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

#### **Possui Energia Elétrica:**

(\_\_\_) Sim Não (\_\_\_)

### **3. SITUAÇÃO ORIGINAL DE MORADIA:**

#### **3.1 Local de Origem do Discente**

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

*Conforme Edital vigente, a comprovação de fraude documental, omissão e/ou falsidade de informações acarretará ao discente indeferimento da solicitação ou cancelamento do auxílio.*



Município: \_\_\_\_\_

Condição do imóvel: (\_\_\_) Próprio. (\_\_\_) Alugado. (\_\_\_) Cedido. (\_\_\_) Outro.

### 3.2 Tipo de residência:

(\_\_\_) Alvenaria (\_\_\_) Madeira (\_\_\_) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

(\_\_\_) Quantos cômodos.

### 3.3 Tipo de abastecimento de água:

(\_\_\_) água encanada (\_\_\_) poço artesiano (\_\_\_) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

### 3.4 Possui Energia Elétrica:

(\_\_\_) Sim Não (\_\_\_)

## 4. DADOS FAMILIARES:

### 4.1 Pessoas que compõem o núcleo familiar:

|       | Nome | Grau de Parentesco | Idade | Escolaridade | Ocupação | Renda Mensal |
|-------|------|--------------------|-------|--------------|----------|--------------|
| 01    |      |                    |       |              |          |              |
| 02    |      |                    |       |              |          |              |
| 03    |      |                    |       |              |          |              |
| 04    |      |                    |       |              |          |              |
| 05    |      |                    |       |              |          |              |
| 06    |      |                    |       |              |          |              |
| 07    |      |                    |       |              |          |              |
| 08    |      |                    |       |              |          |              |
| 09    |      |                    |       |              |          |              |
| 10    |      |                    |       |              |          |              |
| Total |      |                    |       |              |          |              |

### 4.2 Um dos componentes do núcleo familiar deverá ser indicado como pessoa de referência.

Nome: \_\_\_\_\_ . Telefone: (\_\_\_) \_\_\_\_\_

### 4.3 No grupo familiar algum membro recebe Benefício Social do Governo Federal?

(\_\_\_) Sim. (\_\_\_) Não. (\_\_\_) Não sabe

Qual(is): \_\_\_\_\_

Valor(es): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Conforme Edital vigente, a comprovação de fraude documental, omissão e/ou falsidade de informações acarretará ao discente indeferimento da solicitação ou cancelamento do auxílio.*



**4.4 Há no grupo familiar (inclusive o discente) pessoas com deficiência física ou mental que necessite de acompanhamento terapêutico ou despesa permanente com a saúde comprovado por laudo médico.**

( ) Sim. ( ) Não.

Qual(is): \_\_\_\_\_

**4.5. Qual o nível de instrução do Pai?** \_\_\_\_\_

**4.5.1. Principal ocupação do Pai?** \_\_\_\_\_

**4.6. Qual o nível de instrução da Mãe?** \_\_\_\_\_

**4.6.1. Principal ocupação do Pai?** \_\_\_\_\_

## 5. DADOS COMPLEMENTARES DO DISCENTE:

**5.1 Qual sua ocupação:**

( ) Estudante ( ) Trabalhador ( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

**5.2 Se Trabalhador especificar o tipo de vínculo empregatício (Exemplos: Contrato temporário, servidor público, trabalhador autônomo, trabalho informal, etc.)**

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

**5.3 Em relação ao acesso ao Campus, qual o tipo de transporte utiliza:**

( ) transporte público ( ) veículo próprio OBS: \_\_\_\_\_

Especifique o tipo de transporte: \_\_\_\_\_

**5.4 Qual o valor do gasto mensal com transporte:**

( ) R\$ 0 - 50

( ) R\$ 51-100

( ) R\$ 101-150

( ) R\$ 151-200

( ) Acima de R\$ 201

**5.5 Quem provém o gasto mensal com a alimentação?**

( ) Discente ( ) Núcleo Familiar ( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_

Qual o valor do gasto mensal com alimentação:

( ) R\$ 0 - 100

( ) R\$ 101-200

*Conforme Edital vigente, a comprovação de fraude documental, omissão e/ou falsidade de informações acarretará ao discente indeferimento da solicitação ou cancelamento do auxílio.*



(\_\_\_) R\$ 201-300

(\_\_\_) Acima de R\$ 301 Especifique o valor: \_\_\_\_\_

**5.6 Tem Filhos?**

(\_\_\_) Sim. Quantos? \_\_\_\_\_ (\_\_\_) Não

**5.7 Os filhos recebem pensão alimentícia?**

(\_\_\_) Sim. Qual o valor total? \_\_\_\_\_ (\_\_\_) Não

**5.8 Qual sistema de saúde o discente utiliza:**

(\_\_\_) Público. (\_\_\_) Privado.

**5.9 Tem disponibilidade para participar de atividades acadêmicas de ensino, pesquisa e extensão:**

(\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não

**5.10 Participa Voluntariamente de programa e/ou projeto de ensino, pesquisa e extensão?**

(\_\_\_) Sim (\_\_\_) Não

**6. DADOS CULTURAIS:**

**6.1 Cursa idioma?** (\_\_\_) Sim. (\_\_\_) Não.

**6.2 Tem interesse em fazer curso de idiomas?** (\_\_\_) Sim. (\_\_\_) Não.

**6.3 Participa de atividades culturais no campus?** (\_\_\_) Sim. (\_\_\_) Não.

**6.4 Você está com algum problema na Unifesspa (por exemplo estrutura, acessibilidade, etc.)? Se sim, qual?**

---

---

---

---

---

---

---

---

**6.5 Como está seu relacionamento com a comunidade institucional (por exemplo, problemas com colegas, professores, técnicos, prestadores de serviço, etc.)?**

---

---

---

---

*Conforme Edital vigente, a comprovação de fraude documental, omissão e/ou falsidade de informações acarretará ao discente indeferimento da solicitação ou cancelamento do auxílio.*

