



**Questionário Socioeconômico Processo Seletivo do Programa de Incentivo à Permanência  
(PIP)  
IFMT - CAMPUS AVANÇADO SINOP**

<b>I. INFORMAÇÕES PESSOAIS</b>	
<b>1.NOME COMPLETO:</b>	<input type="radio"/> Integralmente em Escola Particular (COM Bolsa de Estudos Integral); <input type="radio"/> Integralmente em Escola Particular (COM Bolsa de Estudos Parcial); <input type="radio"/> Integralmente em Escola Particular (SEM Bolsa); <input type="radio"/> Maior parte em Escola Pública, <input type="radio"/> Maior parte em Escola Particular.
<b>2.GÊNERO:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Feminino, <input type="radio"/> Masculino.	
<b>3.COR/RAÇA/ETNIA:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Amarela; <input type="radio"/> Branca; <input type="radio"/> Indígena; <input type="radio"/> Parda; <input type="radio"/> Preta, <input type="radio"/> Não declarada.	
<b>4.ESTADO CIVIL:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Casado(a); <input type="radio"/> Divorciado(a)/Separado(a); <input type="radio"/> Solteiro(a); <input type="radio"/> União Estável, <input type="radio"/> Viúvo(a).	<b>10.ONDE VOCÊ ESTUDOU O ENSINO MÉDIO:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Estou cursando o Ensino Médio; <input type="radio"/> Integralmente em Escola Pública; <input type="radio"/> Integralmente em Escola Particular (COM Bolsa de Estudos Integral); <input type="radio"/> Integralmente em Escola Particular (COM Bolsa de Estudos Parcial); <input type="radio"/> Integralmente em Escola Particular (SEM Bolsa); <input type="radio"/> Maior parte em Escola Pública, <input type="radio"/> Maior parte em Escola Particular.
<b>5.ENDEREÇO ATUAL:</b>	<b>11.ALÉM DE VOCÊ, HÁ MAIS ALGUÉM NA RESIDÊNCIA QUE ESTUDA NO IFMT - CAMPUS SINOP?</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Não, <input type="radio"/> Sim.
<b>6.BAIRRO:</b>	<b>12.PARTICIPA DE ALGUMA ATIVIDADE ACADÊMICA REMUNERADA?</b> (assinale quantos forem necessários) <input type="radio"/> Não; <input type="radio"/> Estágio; <input type="radio"/> Monitoria; <input type="radio"/> Pesquisa, <input type="radio"/> Extensão. <input type="radio"/> Outros. Descreva:
<b>II. INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO</b>	
<b>7.CURSO:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Técnico Em Automação Industrial Integrado Ao Ensino Médio; <input type="radio"/> Técnico Em Eletromecânica Integrado Ao Ensino Médio; <input type="radio"/> Técnico Em Comércio; <input type="radio"/> Técnico Em Eletromecânica, <input type="radio"/> Técnico Em Recursos Humanos.	
<b>8.SÉRIE/TURMA:</b> Para nível médio integrado ao técnico: ano (Ex.: 1º ano A). Para nível técnico: semestre (Ex.: 1º sem.)	
<b>9.ONDE VOCÊ ESTUDOU O ENSINO FUNDAMENTAL:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Integralmente em Escola Pública;	<b>III. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS</b>
	<b>13.IDADE EM QUE COMEÇOU A TRABALHAR:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Nunca trabalhei; <input type="radio"/> Antes dos 14 anos; <input type="radio"/> Entre 14 e 16 anos; <input type="radio"/> Entre 17 e 18 anos, <input type="radio"/> Após os 18 anos.
	<b>14.RECEBE ALGUM TIPO DE REMUNERAÇÃO?</b> (assinale quantos forem necessários) <input type="radio"/> Não;



**Questionário Socioeconômico Processo Seletivo do Programa de Incentivo à Permanência  
(PIP)  
IFMT - CAMPUS AVANÇADO SINOP**

<input type="radio"/> Sim. Salário; <input type="radio"/> Sim. Bolsa; <input type="radio"/> Sim. Pensão, <input type="radio"/> Sim. Mesada. <input type="radio"/> Outros. Descreva:	<input type="radio"/> Quitinete; <input type="radio"/> Edícula; <input type="radio"/> Pensão, <input type="radio"/> Outro. Descreva:
<b>15.RENDA MENSAL FAMILIAR:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Até meio salário mínimo (r\$ 477,00); <input type="radio"/> Até um salário mínimo (r\$ 998,00); <input type="radio"/> Acima de 1 a 3 salários mínimos (de r\$ 998,01 até r\$ 2994,00); <input type="radio"/> Acima de 3 a 5 salários mínimos (de r\$ 2.994,01 a r\$ 4.990,00); <input type="radio"/> De 5 a 7 salários mínimos (de r\$ 4.990,01 a r\$ 6.986,00), <input type="radio"/> Acima de 7 salários mínimos (r\$ 6.986,01).	<b>20.COM QUEM VOCÊ MORA?</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Com sua Família (Pai, Mãe, Irmãos, Filhos); <input type="radio"/> Com outros Familiares (Avós, Tios, Primos); <input type="radio"/> Com amigos(as), <input type="radio"/> Sozinho(a).
<b>16.SITUAÇÃO DE TRABALHO:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Não trabalho; <input type="radio"/> Funcionário(a) público(a); <input type="radio"/> Funcionário(a) em empresa privada, formal (COM carteira de trabalho assinada); <input type="radio"/> Funcionário(a) em empresa privada, informal (SEM carteira de trabalho assinada); <input type="radio"/> Contrato (Estágio), <input type="radio"/> Autônomo(a) com previdência; <input type="radio"/> Autônomo(a) sem previdência; <input type="radio"/> Aposentado(a); <input type="radio"/> Pensionista, <input type="radio"/> Outros. Descreva:	<b>21.A RESIDÊNCIA ONDE MORA É:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Própria Quitada; <input type="radio"/> Própria Financiada; <input type="radio"/> Alugada; <input type="radio"/> Cedida; <input type="radio"/> Herdada, <input type="radio"/> Outros. Descreva:
<b>17.QUAL A FUNÇÃO QUE EXERCE?</b> Descreva:  <input type="radio"/> Não trabalho.	<b>22.QUAL A QUANTIDADE DE VEÍCULOS EXISTENTES NA RESIDÊNCIA?</b> (assinale apenas uma alternativa para cada tipo de veículo) <b>a) Moto:</b> <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 ou + <b>b) Carro:</b> <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 ou +
<b>IV. INFORMAÇÕES HABITACIONAIS</b>	<b>23.QUAL A QUANTIDADE DE PROPRIEDADES QUE A FAMÍLIA POSSUI?</b> (assinale apenas uma alternativa para cada tipo de propriedade) <b>a) Casa/Apartamento/Quitinete:</b> <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 ou + <b>b) Terreno:</b> <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 ou + <b>c) Chácara(até 05 alqueires/12 hectares):</b> <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 ou + <b>d) Sítio (de 05 a 40 alqueires/de 12 a 96 hectares):</b> <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 ou + <b>e) Fazenda (acima de 40 alqueires/ acima de 96 hectares):</b> <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 ou + <b>f) Loja/Sala Comercial:</b>
<b>18.QUAL A QUANTIDADE DE PESSOAS (INCLUINDO VOCÊ) QUE MORAM NA CASA?</b>	
<b>19.ONDE ESTÁ MORANDO ATUALMENTE?</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Casa; <input type="radio"/> Apartamento;	



**Questionário Socioeconômico Processo Seletivo do Programa de Incentivo à Permanência  
(PIP)  
IFMT - CAMPUS AVANÇADO SINOP**

<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 ou +	
<b>V. INFORMAÇÕES FAMILIARES</b>	
<b>24. SEUS PAIS SÃO:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Casados; <input type="radio"/> Separados ou Divorciados; <input type="radio"/> Pai falecido; <input type="radio"/> Mãe falecida; <input type="radio"/> Não conhece o Pai; <input type="radio"/> Não conhece a Mãe, <input type="radio"/> Outros. Descreva:	<b>28. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Sistema Único de Saúde (SUS) <input type="radio"/> Plano de Saúde <input type="radio"/> Tratamento particular (sem plano de saúde) <input type="radio"/> Outros. Descreva:
<b>25. EM RELAÇÃO AO ORÇAMENTO FAMILIAR, QUAL A SUA SITUAÇÃO ATUAL?</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Depende financeiramente de seus pais; <input type="radio"/> Depende financeiramente de outros parentes; <input type="radio"/> É independente financeiramente; <input type="radio"/> É independente financeiramente e responsável por <u>PARTE</u> das despesas domésticas, <input type="radio"/> É independente financeiramente e responsável por <u>TODAS</u> as despesas domésticas.	<b>29. POSSUI ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA?</b> (assinale quantas forem necessárias) <input type="radio"/> Nenhum. <input type="radio"/> Sim, física. <input type="radio"/> Sim, mental. <input type="radio"/> Sim, visual. <input type="radio"/> Sim, auditiva. <input type="radio"/> Sim, da fala. <input type="radio"/> Sim, outras. Descreva:
<b>26. QUEM É A PESSOA QUE MAIS CONTRIBUI COM A RENDA FAMILIAR?</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> Pai; <input type="radio"/> Mãe; <input type="radio"/> Você mesmo; <input type="radio"/> Cônjuge/Companheiro, <input type="radio"/> Outros. Descreva:	<b>38. ALGUM FAMILIAR POSSUI DOENÇA GRAVE, CRÔNICA OU PROBLEMAS DE SAÚDE?</b> (Se sim, descrever as seguintes informações: Nome, Grau de Parentesco, Doença, Despesa mensal do tratamento, entre outras informações que julgarem necessárias.)
<b>27. QUANTAS PESSOAS VIVEM DA RENDA FAMILIAR?</b>	<b>VII. INFORMAÇÕES TRANSPORTE</b>
<b>33. VOCÊ, OU ALGUM MEMBRO DA FAMÍLIA, RECEBE ALGUM BENEFÍCIO ASSISTENCIAL?:</b> (assinale quantos forem necessários) <input type="radio"/> Nenhum; <input type="radio"/> Bolsa Família; <input type="radio"/> BPC (Benefício de Prestação Continuada), <input type="radio"/> Outros. Descreva:	<b>39. QUAL É O PRINCIPAL MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA PARA CHEGAR AO CAMPUS?</b> (assinale apenas um) <input type="radio"/> A pé; <input type="radio"/> Bicicleta; <input type="radio"/> Transporte Coletivo Público (ônibus); <input type="radio"/> Transporte Coletivo Particular (Van); <input type="radio"/> Veículo Próprio – Carro; <input type="radio"/> Veículo Próprio – Moto; <input type="radio"/> Carona, <input type="radio"/> Outros. Descreva:
<b>VI. INFORMAÇÕES SAÚDE</b>	



**Questionário Socioeconômico Processo Seletivo do Programa de Incentivo à Permanência  
(PIP)  
IFMT - CAMPUS AVANÇADO SINOP**

Este questionário tem como objetivo registrar sua situação socioeconômica para o processo seletivo do Programa de Incentivo à Permanência (PIP) \_\_\_\_\_ do IFMT Campus Avançado Sinop.

**As informações devem ser comprovadas na entrega da documentação.**

A veracidade das informações prestadas são de completa responsabilidade do(a) candidato(a), no caso de estudantes menores de 18 anos, a responsabilidade é dos pais e/ou responsáveis.

-----  
Identificação Responsável Legal:

Nome:

RG:

CPF:

-----  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno(a).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável Legal.