



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS AVANÇADO SINOP

ANEXO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO DA COMUNIDADE DISCENTE – IFMT *CAMPUS AVANÇADO SINOP*

Prezada/o discente,

As informações abaixo solicitadas tem como objetivo o registro de sua situação socioeconômica para a realização da seleção de estudantes para participar do Programa de Assistência Estudantil do IFMT Campus Avançado Sinop (Edital 001/2016).

● **Modalidade de Auxílio:**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alimentação | <input type="checkbox"/> Alimentação e Moradia |
| <input type="checkbox"/> Transporte | <input type="checkbox"/> Transporte e Moradia |
| <input type="checkbox"/> Moradia | <input type="checkbox"/> Alimentação, Transporte e Moradia |
| <input type="checkbox"/> Alimentação e Transporte | |

I. IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____

CURSO: _____ Nº matrícula: _____

Período (matut./integ./not.): _____ Série (Sem./Ano): _____

RG.: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ CPF.: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Ponto de referência: _____

Cidade: _____ UF: _____

TELEFONES: Residencial: () _____ - _____ Celular () _____ - _____ / () _____ - _____

E-MAIL: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Gênero: () Feminino () Masculino Naturalidade:

____ UF: ____

Filiação: Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Religião: _____

1.1 Estado civil:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Solteira/o | <input type="checkbox"/> Viúva/o | <input type="checkbox"/> Outro. Qual? _____ |
| <input type="checkbox"/> Casada/o | <input type="checkbox"/> Divorciada/o | |
| <input type="checkbox"/> União Estável | <input type="checkbox"/> Separada/o | |

1.2 Idade:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 15 anos | <input type="checkbox"/> De 19 a 21 anos | <input type="checkbox"/> De 26 a 30 anos |
| <input type="checkbox"/> De 15 a 18 anos | <input type="checkbox"/> De 22 a 25 anos | <input type="checkbox"/> Mais de 31 anos |

1.3 Cor/raça/etnia (como você se considera):

- | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Branca | <input type="checkbox"/> Preta | <input type="checkbox"/> Parda | <input type="checkbox"/> Amarela | <input type="checkbox"/> Indígena |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|

1.4 Qual o principal fator que a/o motivou na escolha do curso?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Possibilidade de contribuir com a sociedade | <input type="checkbox"/> Conversa com colegas |
|--|---|

pública

Maior parte em
escola particular

2.2.3.1 Se estudou em escola particular, estes foram realizados por meio de:

- Bolsa de estudos integral Bolsa de estudos parcial Sem bolsa

2.3 Assinale a(s) atividade(s) e/ou o(s) cursos que você realiza ou realizou:

- Curso de língua estrangeira Artes plásticas ou atividades artísticas
 Curso de computação ou informática Esportes, atividades físicas
 Curso preparatório para o vestibular
(cursinho) Nenhum
 Outro(s). Especifique: _____

III. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

3.1 Com que idade você começou a trabalhar?

- Nunca trabalhei Entre 14 e 16 anos Após os 18 anos
 Antes dos 14 anos Entre 17 e 18 anos

3.2 Atualmente você está trabalhando? Não Sim

3.2.1 Se sim, Qual a sua situação de trabalho? Função:

- _____
 Formal (com carteira de trabalho assinada) Autônoma/o sem previdência
 Informal (sem carteira de trabalho assinada) Aposentada/o
 Estagiária/o Pensionista
 Funcionária/o pública/o Recebe BPC (Benefício de Prestação
Continuada)
 Funcionária/o em empresa privada Desempregada/o
 Autônoma/o com previdência

3.3 Qual sua renda mensal individual?

- Não possui renda mensal
 Recebe até meio salário mínimo R\$ 362,00
 Até um salário mínimo (até R\$724,00)
 De 1 a 3 salários mínimos (de R\$ 724,01 a r\$ 2.172,00)
 De 3 a 6 salários mínimos (de R\$ 2.172,01 a r\$ 4.344,00)
 De 6 a 9 salários mínimos (de R\$ 4.344,01 a R\$ 6.516,00)
 Acima de 9 salários mínimos (acima de R\$ 6.516,01)

3.4 Se possui renda mensal individual, ela é gerada a partir de:

- Salário Pensão Outra. Qual? _____
 Mesada Bolsa

3.5 Você contribui na renda familiar? Não Sim

3.6 Você participa de alguma atividade acadêmica remunerada?

- Não Sim. Qual? Monitoria Extensão Pesquisa
 Estágio Outra. Qual? _____

IV. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

4.1 Seus pais são:

- Casados mãe falecida Outro. Qual? _____

- () Separados ou divorciados () não conhece o pai
() pai falecido () não conhece a mãe

4.2 Qual o nível de instrução da principal pessoa responsável por você?

- **Responsável 1:** () Pai () Mãe () Outro: _____
- () Sem escolaridade () Ensino médio (2º grau) *Cursando*
() Ensino fundamental (1º grau) *Incompleto* () Superior *Incompleto*
() Ensino fundamental (1º grau) *Completo* () Superior *Completo*
() Ensino fundamental (1º grau) *Cursando* () Superior *Cursando*
() Ensino médio (2º grau) *Incompleto* () Pós-Graduação
() Ensino médio (2º grau) *Completo* () Não sei informar

4.3 Qual o nível de instrução da segunda principal pessoa responsável por você?

- **Responsável 2:** () Pai () Mãe () Outro: _____
- () Sem escolaridade () Ensino médio (2º grau) *Cursando*
() Ensino fundamental (1º grau) *Incompleto* () Superior *Incompleto*
() Ensino fundamental (1º grau) *Completo* () Superior *Completo*
() Ensino fundamental (1º grau) *Cursando* () Superior *Cursando*
() Ensino médio (2º grau) *Incompleto* () Pós-Graduação
() Ensino médio (2º grau) *Completo* () Não sei informar

4.4 Qual a situação de trabalho do seu **responsável 1**? *Profissão:* _____

- () Não sei informar () Autônomo sem previdência
() Formal (com carteira de trabalho assinada) () Aposentado
() Informal (sem carteira de trabalho assinada) () Pensionista
() Estagiário () Recebe BPC (Benefício de Prestação
Continuada)
() Funcionário público () Desempregado
() Funcionário em empresa privada
() Autônomo com previdência

4.5 Qual a situação de trabalho de sua **responsável 2**? *Profissão:* _____

- () Não sei informar () Autônoma sem previdência
() Formal (com carteira de trabalho assinada) () Aposentada
() Informal (sem carteira de trabalho assinada) () Pensionista
() Estagiária () Recebe BPC (Benefício de Prestação
Continuada)
() Funcionária pública () Desempregada
() Funcionária em empresa privada
() Autônoma com previdência

4.6 Você tem filha(s)/o(s)? () Não () Sim. Quantos? _____

4.7 Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

- () Depende financeiramente de seus pais
() Depende financeiramente de outras/os parentes
() É independente financeiramente
() É independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas
() É independente financeiramente e responsável por todas despesas domésticas

4.8 Qual a renda mensal de sua família?

- () Não possui renda mensal
() Recebe até R\$ 362,00
() Até um salário mínimo (até R\$724,00)
() De 1 a 3 salários mínimos (de R\$ 724,01 a R\$ 2.172,00)

- () De 3 a 6 salários mínimos (de R\$ 2.172,01 a R\$ 4.344,00)
- () De 6 a 9 salários mínimos (de R\$ 4.344,01 a R\$ 6.516,00)
- () Acima de 9 salários mínimos (acima de R\$ 6.516,01)

4.9 Quem é a pessoa que mais contribui com a renda familiar?

- Pai Cônjuge ou companheira/o
 Mãe Outra. Qual? _____
 Você mesma/o

4.10 Quantas pessoas vivem da renda familiar? (incluindo a/o estudante)

- 1 2 3 4 5 ou mais

4.11 A família declara imposto de renda?

4.12 Recebe algum benefício assistencial?

- Nenhum
 Bolsa família

() Não () Sim

() BPC – Benefício de Prestação Continuada

() Outros. Qual? _____

4.13 Escreva os dados de todas as pessoas que moram com você (inclusive o seu):

Nº	Nome	Parentesco	Escolaridade	Profissão/ Ocupação	Renda mensal bruta
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					

4.14 Quais são os gastos da família mensalmente com:

Despesas	Valor Aproximado	Despesas	Valor Aproximado
1. Aluguel	R\$	9. Saúde	R\$
2. Prestação da casa própria	R\$	10. Alimentação	R\$
3. Condomínio	R\$	11. Medicamentos	R\$
4. Mensalidades escolares	R\$	12. Transporte	R\$
5. Telefone (fixo + celular)	R\$	13. Água	R\$
6. Energia elétrica	R\$	14. Gás	R\$
7. Empréstimo Bancário	R\$	15. Outros	R\$
8. Seguro (saúde, vida, carro, etc.)	R\$		

V. SITUAÇÃO HABITACIONAL

5.1 Com quem você mora?

() Pai

() Mãe

() Cônjuge ou companheira/o

() Irmão(s). Quantos? _____

() Filho(s)/enteado(s). Quantos? _____

() Com familiares, mas não reside na mesma cidade do campus e viaja todos os dias

() Amiga(s)/o(s). Quantos? _____

() Com parentes. Quais? _____
Quantos? _____

() Outros. Quais? _____

Quantos? _____

5.2 Qual a quantidade de pessoas (incluindo você) que moram na casa? _____

5.3 Onde está morando atualmente?

() Casa

() Apartamento

() Quitinete

() Edícula

() Quarto

() República

() Pensão

() Casa de estudante subsidiada pelo poder público

() Outro. Qual? _____

5.4 A residência em que mora é:

() Própria quitada

() Alugada

() Herdada

() Própria financiada

() Cedida

5.5 A residência está localizada em:

() Zona Urbana

() Zona Rural

() Comunidade Indígena

() Comunidade Quilombola

5.6 Qual é o tipo de abastecimento de água do domicílio?

() Rede geral de distribuição

() Carro Pipa

Poço ou nascente

Outro. Qual? _____

5.7 A água consumida pela família é:

Filtrada

Água Mineral

Sem tratamento

Fervida

Com tratamento

5.8 Qual a condição da rua do domicílio onde mora?

Asfaltada/pavimentada

Terra/ cascalho

5.9 A gestão do lixo é realizada por meio de:

Coleta

Queimado

Enterrado

Céu aberto

5.10 O escoamento sanitário se dá por meio de:

Rede pública

Vala

Fossa rudimentar

Céu aberto

Fossa séptica

Outro. Qual? _____

5.11 Qual a quantidade de itens/bens/serviços existentes no local que você mora?

Item	Quantidade					Item	Quantidade				
	0	1	2	3	4 ou mais		0	1	2	3	4 ou mais
1. Bicicleta						11. DVD					
2. Moto						12. Computador					
3. Carro						13. Notebook					
4. Caminhão						14. Tablet					
5. Caminhonete						15. Internet					
6. TV por assinatura						16. Máquina de Lavar					
7. TV a cores						17. Lavadora de Louças					
8. Linha telefônica						18. Fogão					
9. Ar condicionado						19. Geladeira					
10. Microondas						20. Empregada/o doméstica/o					

5.12 Com relação às propriedades descritas abaixo, marque aquela(s) que sua família possui:

	0	1	2	3 ou mais
1. Casa/ Apartamento				
2. Terreno				
3. Chácara/ Sítio				
4. Fazenda				
5. Loja comercial				
6. Outro. Qual? _____				

VI. SAÚDE

6.1 Para tratamento de saúde você e sua família utilizam:

Sistema Único de Saúde (SUS)

Tratamento particular (sem plano de saúde)

Plano de saúde. Qual: _____

Outro. Qual? _____

6.2 Apresenta algum problema de saúde? () Não () Sim. Qual? _____

6.3 Você possui algum tipo de deficiência? () Não () Sim

6.3.1 Se sim, qual?

- () Nenhuma () Múltipla. Especifique: _____

() Física _____
() Mental _____
() Visual () Outras. Qual? _____

() Auditiva _____
() Fala _____

6.4 Possui alguma dificuldade de aprendizagem? () Não () Sim

6.4.1 Se sim, qual?

- () Concentração () Outro. Especifique: _____

() Leitura _____
() Escrita _____
() Cálculo _____

6.5 Necessita de algum atendimento especial? () Não () Sim

6.5.1 Se sim, especifique: _____

6.6 Existe alguma situação no núcleo familiar de pessoas com doença grave, crônica ou problemas de saúde?

6.6.1 Se sim, descreva as informações que julgar necessárias.

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal do tratamento de saúde

VII. TRANSPORTE

7.1 Qual o meio de transporte que utiliza para chegar ao IFMT *Campus* Avançado Sinop?

- () Nenhum (a pé) () Transp. locado (van) () Carona
() Bicicleta () Próprio Moto () Outros. Qual? _____
() Transp. coletivo (ônibus) () Próprio Carro

7.2 Qual a distância entre o *Campus* e sua residência? _____ km

7.3 Quanto tempo gasta (em média) entre o *Campus* e sua residência? _____ (em min. ou hora)

7.4 Qual o valor médio mensal gasto com transporte para ir ao *Campus*? R\$ _____

VIII. ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

8.1 Ao observar o dia-a-dia no *Campus*, a partir de suas necessidades e/ou de colegas, relacione em ordem de prioridade qual o programa e/ou projeto que você gostaria que fizesse parte da Política de Assistência Estudantil do IFMT *Campus* Avançado Sinop (em ordem de prioridade de 1 a 9).

- () Moradia estudantil () Cultura
() Alimentação () Esporte
() Transporte () Creche
() Atenção à saúde () Apoio pedagógico
() Inclusão Digital () Outros. Qual? _____

8.2 Qual foi o principal fator que motivou a definição das prioridades relacionadas acima?

- () Necessidade pessoal
- () Necessidade observada de colegas
- () Outro. Qual? _____

IX. DIVERSIDADES

9.1 Assinale com que frequência você lê ou assiste:

Sempre Frequentemente Ocasionalmente Raramente Nunca

1. Jornais escritos

2. Telejornais (jornal na TV)

3. Revista de informação geral (Isto É, Veja, Época, etc.)

4. Revista de humor/quadrinhos

5. Revista de divulgação científica (Ciência Hoje, Super Interessante, Mundo Estranho, etc.)

6. Revista técnica (Avicultura industrial, Globo Rural, etc.)

7. Livros de ficção, romances, clássicos da literatura, etc.

8. *Best Sellers*, revista destinada ao público jovem

9.2 O quanto você se interessa pelos seguintes assuntos (Coloque em parênteses as letras correspondentes ao seu grau de interesse):

(A) Me interesse muito

(B) Me interesse Pouco

(C) Não me interesse

1. Política Nacional		6. Questão sobre meio ambiente, aquecimento global, poluição, etc.	
2. Política Internacional		7. Questão social como a pobreza, desemprego e miséria	
3. Economia Nacional		8. Questões sobre artes, teatro, cinema	
4. Política da sua cidade		9. Assuntos sobre seu ídolo (cantor/a, artista, banda, etc.)	
5. Esportes			

9.3 Você participa ou participou de alguma dessas formas de organização política?

- () Grêmios Estudantil/Centro Acadêmico
- () Colegiado/Conselho
- () Partido Político
- () Outros.: _____
- () Não. Se não, gostaria de participar? _____
De qual? _____

9.4 Geralmente, quanto tempo por dia você dedica aos seus estudos fora da sala de aula?

- () 30 minutos
- () 1 hora
- () 1 hora e meia
- () 2 horas
- () 3 horas
- () acima de 3 horas
- () apenas o tempo de fazer tarefas/trabalhos
- () apenas nos fins de semana – até 4 horas
- () apenas nos fins de semana – até 8 horas
- () estudo apenas em sala de aula

9.5 Você possui acesso a internet em quais locais? (Pode marcar mais de uma alternativa quando a resposta for 'sim').

- () Não
- () Sim, em casa
- () Sim, no *Campus*
- () Sim, em *Lan House*
- () Sim, no trabalho

9.6 Na vivência cotidiana no Campus você percebeu/presenciou alguma manifestação vexatória, discriminatória e/ou preconceituosa em relação a:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Classe social | <input type="checkbox"/> Gênero | <input type="checkbox"/> Cor/Raça/Etnia |
| <input type="checkbox"/> Religião | <input type="checkbox"/> Pessoa com necessidade educacional específica | <input type="checkbox"/> Nenhuma. |
| <input type="checkbox"/> Nacionalidade | <input type="checkbox"/> Outra. Qual? _____ | |
| <input type="checkbox"/> Orientação Sexual | | |

Declaro estar ciente de todas as informações contidas no Edital 001/2016 e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas neste estudo são verídicas, sendo que, tenho consciência da falta que possa estar cometendo caso infrinja o artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) transcrito abaixo:

Art. 299 Omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura da/do estudante

Assinatura da/do responsável
(quando menor de 18 anos)

