



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS SENHOR DO BONFIM

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ESTUDANTE

I. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO:

Curso: _____

Modalidade: () Integrada () Subsequente () Superior

Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno () Integral

II. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome: _____ Matrícula: _____

R.G.: _____ Órgão Exp.: _____

CPF: _____ Data de nasc.: ____/____/____

Sexo: () M () F

Estado Civil: () Casado(a) () Solteiro(a) () Divorciado(a) () Desquitado(a) () Viúvo(a)

Endereço: _____

CEP _____ Cidade/Estado _____

Tel () _____ Celular () _____

Ponto de referência residencial: _____

Etnia: () Negra () Branca () Indígena () Outra

Possui alguma religião: () Sim () Não Qual? _____

Pessoa com necessidade educacional especial: () Sim () Não Qual? _____

Possui doença hereditária ou outras: () Sim () Não

Faz uso contínuo de remédio controlado: () Sim () Não

Tipo sanguíneo: _____ Fator RH _____

Faixa etária: De 13 a 15 anos () De 16 a 18 anos () De 19 a 21 anos ()

De 22 a 26 anos () De 27 a 31 anos () De 32 a 36 anos ()

De 37 a 41 anos () De 42 a 46 anos () A partir de 47 anos ()

III. VIDA ESCOLAR ANTERIOR:

Estudou o Ensino Fundamental em Escola Pública: () integralmente () parcialmente

Estudou o Ensino Médio em Escola Pública: () integralmente () parcialmente

Estudou o Ensino Fundamental em Escola Particular: () com bolsa () sem bolsa

Estudou o Ensino Médio em Escola Particular: () com bolsa () sem bolsa

Estudou o Ensino Fundamental em Escola vinculada a alguma Fundação: () Sim () Não

Estudou o Ensino Médio em Escola vinculada a alguma Fundação: () Sim () Não

IV. CONDIÇÕES DE MORADIA:

Tipo:

() Casa própria () Casa cedida () Casa alugada () Apartamento

() Sítio ou chácara () Fazenda () Sítio arrendado () Moradia de parentes

Zona de origem: () rural () urbana

Possui energia elétrica: () sim () não

Telefone: () sim () não

Possui água encanada: () sim () não

Rede de esgoto: sim () não ()

Possui poço artesiano: () sim () não Possui computador:() sim () não
Possui acesso à internet: () sim () não

V. DESPESA MENSAL DA FAMÍLIA:

Aluguel/Financiamento de imóvel: R\$ _____ Energia elétrica: R\$ _____ Telefone: R\$ _____

Água/ rede de esgoto: R\$ _____ Medicamentos de uso contínuo: R\$ _____

Possui casa de parente, amigo ou residência estudantil nesta cidade, que possam abrigá-lo(a) durante os anos de estudos no IF Baiano: sim () não ()

Possui algum tipo de transporte: () carro () moto () bicicleta

VI. RENDA FAMILIAR MENSAL

| IDENTIFIQUE AS SITUAÇÕES DAS PESSOAS QUE MORAM COM VOCÊ NO MESMO LAR | | | | | |
|--|--------------------|-------|---------------------|----------|-------------------|
| Nome (inclusive o seu) | Grau de parentesco | Idade | Estuda no IF Baiano | Ocupação | Renda bruta (R\$) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| RENDA TOTAL | | | | | |
| RENDA PER CAPITA (renda total/total de indivíduos) | | | | | |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | | | | | |

VII. RENDA COMPLEMENTAR

Bolsa Família () R\$ _____ BPC–Benefício de Prestação Continuada () R\$ _____

Pensão Alimentícia () R\$ _____ Pensão por falecimento () R\$ _____

VIII. CONVIVE

Com os pais () Somente com a mãe () Somente com o pai ()

Sozinho() Na residência de parentes () Na residência de amigo ()

Com filhos ()

Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no art. 299 do Código Penal.

Senhor do Bonfim, _____/_____/2015

Assinatura do pai ou responsável