

*Campus* Governador Mangabeira

Coordenação de Assuntos Estudantis – CAE

CLAE – Comissão Local da Assistência Estudantil

Comissão PNAE

**ENTREVISTA ESTRUTURADA**

**Objetivo:** ATUALIZAR INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS DOS DISCENTES REGULARMENTE MATRICULADOS NO SEMESTRE 2020.2, PARA O RECEBIMENTO DOS KITS ALIMENTARES DO PNAE E DEMAIS AUXÍLIOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO CAMPUS GOVERNADOR MANGABEIRA.

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

**RG:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CADÚNICO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados bancários:** Banco, Nº Agência, Nº Conta Corrente/Poupança ou Digital:

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

**Celular: ( )** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Curso:**

1º A ( ) 1º B ( ) 2º A ( ) 2º B ( ) 3º ( ) **AGROINDÚSTRIA**

1º ( ) **AGROPECUÁRIA**

1º A ( ) 1º B ( ) 2º A ( ) 2º B ( ) 3º A ( ) 3º B ( ) **INFORMÁTICA**

2º ( ) 3º ( ) **PROEJA**

MOD I ( ) MOD II ( ) MOD III ( ) **AGROPECUÁRIA**

MOD I ( ) MOD II ( ) MOD III ( ) **ALIMENTOS**

MOD I ( ) MOD II ( ) MOD III ( ) **TMSI**

**RENDA FAMILIAR:** Éo total de todas as rendas (dinheiro) recebidas pelos membros que trabalham e convivem na mesma casa que a(o) estudante (pessoas que moram juntas). As referidas rendas podem ser recebidas através de:

* Pensões (por morte, pensão alimentícia);
* Salários;
* Benefícios de previdência privada ou pública (aposentadoria);
* Aposentaria Funrural
* Comissões;
* Rendimentos de trabalho não assalariado;
* Dinheiro provido de atividades autônomas em geral.
1. **Quantas pessoas moram, atualmente, com você?**

1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) 9 ( ) 10**+**( )

**Quem são essas pessoas?**

Pai/padrasto ( ) Mãe/madrasta ( ) Avó/avô ( ) Irmãos ( ) Filhos/enteados ( )

Esposa(o) ( ) Tia(o) ( ) Cunhada(o) ( ) Prima(o) ( ) Parente/agregado ( )

1. **Quais dessas pessoas recebem um, ou mais, desses benefícios governamentais:** BOLSA FAMÍLIA, BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA-BPC/LOAS, AUXÍLIO SAFRA, DEFESO, AUXÍLIO EMERGENCIAL, informe o benefício ou benefícios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Não precisa informar valor)
2. **Existe alguma pessoa ou pessoas que mora/moram na mesma casa que você e que tenha RENDA, recebida através de um desses meios:**

( ) Pensões (por morte, pensão alimentícia);

Valor/quanto recebe? R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) Aposentadoria de previdência privada ou pública/Funrural;

Valor/quanto recebe? R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) Rendimentos de trabalho não assalariado (faxina, pedreiro, mecânico, cabeleireiro, manicura etc);

Valor/quanto recebe? R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Dinheiro recebido de atividades autônomas, sem carteira assinada, em geral (vendas em feiras livres, em casa, venda de cosméticos, roupas, doces, artesanato, etc.);

Valor/quanto recebe? R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Salários;

Valor/quanto recebe? R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Comissões;

Valor/quanto recebe? R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Informe as principais despesas mensais da sua família:**

Água: Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luz: Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Internet: Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alimentação Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Higiene/limpeza: Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Remédios: Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aluguel/financiamento imóvel: Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outras despesas: Valor R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Caso queira trazer mais informações sobre sua família: problemas de saúde, gravidez, falecimento, desemprego, corte de benefício, enfim, toda e qualquer informação que perceba ser importante para a análise socioeconômica de sua família, pela assistente social, descreva nas linhas abaixo.**

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

**Declaro que as informações acima são verdadeiras.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de maio 2021.

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

Assinatura da(o) estudante ou responsável