



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA PARA O PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL DO ESTUDANTE – PAISE 2014 –ANEXO

I. NOME DO ESTUDANTE: _____

II. ASSINALE AS MODALIDADES DE AUXÍLIOS DO PAISE QUE TEM INTERESSE EM SER CONTEMPLADO: () Auxílio Moradia () Auxílio Transporte () Auxílio PROEJA () Auxílio Material Acadêmico () Auxílio Uniforme () Auxílio Creche () Auxílio Permanência () Auxílio Eventual

III. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO:

Campus: _____ Pólo da rede EaD: _____
Curso: _____ *Série / Semestre / Módulo/Etapa/* _____
Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno

IV. DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE:

Data de Nascimento: ___/___/___ *Sexo:* () Feminino () Masculino
Etnia: () branco () pardo () preto () outro _____
Estado civil: () Separado(a) () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Outros
RG nº: _____ *Órgão Expedidor:* _____ *UF:* _____ *CPF:* _____
Endereço do aluno: _____ *Nº* _____
Bairro: _____ *Cidade:* _____ *UF:* _____ *CEP:* _____
Ponto de referência: _____ *Zona:* () Urbana () Rural
Tel. fixo: () _____ *Tel.Celular:* () _____ *E-mail:* _____

V. FILIAÇÃO:

Pai: _____ *DN:* ___/___/___
Mãe: _____ *DN:* ___/___/___
Endereço: _____ *Nº.* _____ *Bairro:* _____
Cidade: _____ *UF:* _____ *CEP:* _____ *Telefone*() _____

VI. DADOS SOCIOECONÔMICOS:

<p>1) Você possui dependentes? a) () Não. () Sim. Quantos? ____ b) () companheiro(a) c) () filho(a)/enteado(a) d) () idoso(a) e) () outro: _____</p> <p>2) Qual a sua condição de manutenção, caso não trabalhe? (Permitido marcar mais de uma opção) a) () Sou sustentado pelos meus pais. Anexar comprovantes de renda dos pais b) () Sou sustentado por somente um dos pais: () PAI -() MÃE c) () Sou sustentado por companheiro(a) /esposo (a). d) () Sou sustentado por outros. Qual relação/parentesco? _____ e) () Outros meios. Qual? _____</p>	<p>3) Quem é (são) responsável(is) pela manutenção financeira de sua família? a) () Eu mesmo. b) () Eu e meu/minha esposo/a. c) () Meus pais. d) () Somente um dos pais: () Pai () Mãe e) () Outros parentes. Qual parentesco _____ f) () Outro meio. Qual? _____</p> <p>4) A casa em que sua família mora é: a) () Financiada b) () Alugada c) () Cedida d) () Própria e) () Outros: _____</p>
--	--



5) Na cidade em que o campus escolar está localizado, como você mora?

- a) () Pensão/quarto/república com mais de uma pessoa
b) () Não moro na mesma cidade, viajo todos os dias.
c) () Alojamento
d) () Familiares
e) () Sozinho(a)

Questão nº 6 (deverá ser respondida pelos alunos dos cursos Integrados):

6) Cursou a maior parte do ensino fundamental em:

- a) () Escola Pública
b) () Parte em Escola Pública e parte em particular
c) () Particular com bolsa parcial
d) () Particular com bolsa integral
e) () Particular sem bolsa

Questão nº 7 (deverá ser respondida pelos alunos que cursam o ensino técnico subsequente, ensino superior ou EAD):

7) Cursou a maior parte do ensino médio em:

- a) () Escola Pública
b) () Parte em Escola Pública e parte em particular
c) () Particular com bolsa parcial
d) () Particular com bolsa integral

8) Qual transporte utiliza para chegar ao Campus?

- a) () Não utilizo transporte
b) () Transporte municipal
c) () Transporte locado (van, ônibus)
d) () Bicicleta
e) () Carona
f) () Próprio
g) () Outros _____

9) Descreva as despesas fixas de sua família:

- Aluguel: R\$ _____
Financiamento da casa própria: R\$ _____
IPTU: R\$ _____
IPVA: R\$ _____
Água: R\$ _____
Energia Elétrica: R\$ _____
Celular pós-pago: R\$ _____
Telefone fixo: R\$ _____
Internet: R\$ _____
Plano de Saúde/ Medicamentos: R\$ _____
Transporte: R\$ _____
Educação (mensalidade escolar): R\$ _____
Outros: R\$ _____

10) Descreva as despesas fixas do estudante (caso não more com a família):

- Alimentação: R\$ _____
Aluguel: R\$ _____
Água: R\$ _____
Energia Elétrica: R\$ _____
Telefone: R\$ _____
Internet: R\$ _____
Plano de Saúde/Medicamentos: R\$ _____
Transporte: R\$ _____
Outros: R\$ _____

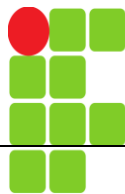
11) Com relação aos bens descritos abaixo, marque aquele(s) que sua família possui:

- a) () Propriedade rural. Quantos hectares? _____
b) () Casa/apartamento. Quantidade? _____
c) () Veículo para passeio. Quantos? _____
d) () Veículo para trabalho. Quantos? _____
e) () Loja Comercial. Qual produto? _____
f) () Não possui bens.
g) () Outros _____

12) Escreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que moram na residência de sua família, (inclusive você, avós, tios, primos, amigos que morarem também) e informe a renda de cada um deles.

Obs.: O não preenchimento deste quadro acarreta o indeferimento da solicitação dos benefícios.

NOME	Parentesco com o estudante	Idade	Estado Civil	Profissão/Ocupação	Escolaridade	Rendimento Mensal *



13) Outras fontes de renda familiar:

() Bico e renda eventual. R\$: _____

() Comissões. R\$: _____

() Bolsa Família. R\$: _____

() Benefício de Prestação Continuada

(BPC) R\$: _____

() Outros _____ R\$: _____

14) Possui matrícula em outra instituição de ensino?

() Não. () Sim.

14.1) Se sim, indique:

a) () Univ. Pública. () Presencial () Polo EaD

b) () Univ. Privada () Presencial () Polo EAD
(anexe comprovantes das mensalidades)

c) Recebe alguma bolsa?

() Não. () Sim.

14.2) Caso possua matrícula em instituição pública de ensino, responda qual:

() UFBA () UEFS () UFRB () UNEB

() IFBA () UESB () Outra: _____

14.3) Possui benefícios da Política de Assistência Estudantil de outra instituição pública de ensino?

() Não. () Sim. (anexe declaração da Pró-Reitoria de Assistência Estudantil desta universidade)

Quais benefícios? () moradia () alimentação () transporte

Outro(s). _____

VII. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Outras informações que você julgar necessárias, exemplo: se há pessoas com deficiência, com problemas de saúde crônica, etc.

VIII. SOBRE AS INFORMAÇÕES ACIMA RELACIONADAS:

1 - Autorizo a verificação de minha situação socioeconômica através desse processo, respondendo às questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.

2 - Dessa forma, declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas ao IF Baiano - *Campus Guanambi*, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a lei 7115, de 29 de agosto de 1983, e autorizo o Serviço Social ou a Comissão Local de Assistência Estudantil a realizar visitas domiciliares.

Nestes termos,

Aguardo deferimento.

Local: _____, ____/____/2014

Assinatura do estudante ou responsável