

## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA PARA O PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL DO ESTUDANTE – PAISE 2015.1 –ANEXO II

**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><b>1) Você possui dependentes?</b></p> <p>a) ( ) Não. ( ) Sim. Quantos? _____          b) ( ) companheiro(a)          c) ( ) filho(a)/enteado(a)          d) ( ) idoso(a)          e) ( ) outro: _____</p> <p><b>2) Qual a sua condição de manutenção, caso não trabalhe? (Permitido marcar mais de uma opção)</b></p> <p>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><b>3) Quem é (são) responsável(is) pela manutenção financeira de sua família?</b></p> <p>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><b>4) A casa em que sua família mora é:</b></p> <p>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)
- f)  Apartamento / Casa alugada (individual)

**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:**

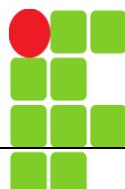
- a)  Propriedade rural. Quantos hectares? \_\_\_\_\_
- b)  Casa/apartamento. Quantidade? \_\_\_\_\_
- c)  Veículo para passeio. Quantos? \_\_\_\_\_
- d)  Veículo para trabalho . Quantos? \_\_\_\_\_
- e)  Loja Comercial. Qual produto? \_\_\_\_\_
- f)  Não possui bens.
- g)  Outros \_\_\_\_\_

**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 *





<b>13) Outras fontes de renda familiar:</b> <input type="checkbox"/> Bico e renda eventual. R\$: _____ <input type="checkbox"/> Comissões. R\$: _____ <input type="checkbox"/> Bolsa Família. R\$: _____ <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC) R\$: _____ <input type="checkbox"/> Outros _____ R\$: _____		<p>b) <input type="checkbox"/> Univ. Privada <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Polo EAD <b>(anexe comprovantes das mensalidades)</b> c) Recebe alguma bolsa? <input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim.</p>					
<b>14) Possui matrícula em outra instituição de ensino?</b> <input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim.		<b>14.2) Caso possua matrícula em instituição pública de ensino, responda qual:</b> <input type="checkbox"/> UFBA <input type="checkbox"/> UEFS <input type="checkbox"/> UFRB <input type="checkbox"/> UNEB <input type="checkbox"/> IFBA <input type="checkbox"/> UESB <input type="checkbox"/> Outra: _____					
<b>14.1) Se sim, indique:</b> a) <input type="checkbox"/> Univ. Pública. <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Polo EaD		<b>14.3 Possui benefícios da Política de Assistência Estudantil de outra instituição pública de ensino?</b> <input type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim. (anexe declaração da Pró-Reitoria de Assistência Estudantil desta universidade) Quais benefícios? <input type="checkbox"/> moradia <input type="checkbox"/> alimentação <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015.

---

Assinatura do estudante ou responsável

