



## 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:

#### 1) Você possui dependentes?

- a) ( ) Não. ( ) Sim. Quantos? \_\_\_\_  
b) ( ) companheiro(a)  
c) ( ) filho(a)/enteado(a)  
d) ( ) idoso(a)  
e) ( ) outro: \_\_\_\_\_

#### 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? \_\_\_\_\_

#### 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? \_\_\_\_\_

#### 4) A casa em que sua família mora é:

- a) ( ) Financiada  
b) ( ) Alugada  
c) ( ) Cedida  
d) ( ) Própria  
e) ( ) Outros: \_\_\_\_\_



**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\$ \_\_\_\_\_

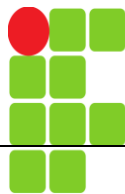
**11) Com relação aos bens descritos abaixo, marque aquele(s) que sua família possui:**

- 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 *



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

BAIANO  
Campus Guanambi


**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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante ou responsável