

## ANEXO 02



### PRÓ-REITORIA DE ENSINO DIRETORIA DE GESTÃO E APOIO AO ENSINO

#### FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ESTUDANTE

I. **CAMPUS:** \_\_\_\_\_

#### II. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO:

1. Curso: \_\_\_\_\_
2. Modalidade: Integrada ( ) Subsequente ( ) Superior ( ) PROEJA ( )  
PROEJA FIC ( )
3. Turno: Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno ( ) Integral ( )
4. Regime: Residente no *Campus* ( ) Semi-residente ( ) Externo ( )

#### III. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

5. Nome \_\_\_\_\_ 6. Matrícula \_\_\_\_\_
7. R.G. \_\_\_\_\_ Órgão Exp. \_\_\_\_\_ 8. CPF \_\_\_\_\_
9. Sexo: M ( ) F ( ) 10. Data de nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
10. Estado Civil:  
Casado (a) ( ) Solteiro(a) ( ) Divorciado ( ) Desquitado ( ) Viúvo(a) ( )
12. Endereço \_\_\_\_\_
13. Tel ( ) \_\_\_\_\_ 14. Celular ( ) \_\_\_\_\_ 15. CEP \_\_\_\_\_
16. Cidade/Estado \_\_\_\_\_
17. Ponto de referência residencial \_\_\_\_\_
18. Etnia: Negra ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Outra ( )
19. Possui alguma religião: Sim ( ) Não ( ) Qual? \_\_\_\_\_
20. Pessoa com necessidade educacional especial: Sim ( ) Não ( )  
Qual? \_\_\_\_\_
21. Possui doença hereditária ou outras: Sim ( ) Não ( )
22. Faz contínuo de remédio controlado: Sim ( ) Não ( )
23. Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_ Fator RH \_\_\_\_\_
24. 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 ( )

#### IV. VIDA ESCOLAR ANTERIOR:

Estudou todo o Ensino Fundamental na Escola Pública:

integralmente ( ) parcialmente ( )

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

Estudou todo o Ensino Fundamental na Escola Particular:

com bolsa ( ) sem bolsa ( )

Estudou todo o Ensino Médio na Escola Particular:

com bolsa ( ) sem bolsa ( )

Estudou todo Ensino Fundamental em Escola vinculada a alguma Fundação ( )

Estudou todo Ensino Médio em Escola vinculada a alguma Fundação ( )

## **V. CONDIÇÕES DE MORADIA:**

25. Tipo:

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

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

26. Zona de origem: rural ( ) urbana ( )

27. Possui energia elétrica: sim ( ) não ( ) 28. Telefone: sim ( ) não ( )

29. Possui água encanada: sim ( ) não ( ) 30. Rede de esgoto: sim ( ) não ( )

31. Possui poço artesiano: sim ( ) não ( ) 32. Possui computador: sim ( ) não ( )

33. Possui acesso à internet: sim ( ) não ( )

## **VI. DESPESA MENSAL DA FAMÍLIA:**

34. Habitação R\$ \_\_\_\_\_ 35. Energia elétrica R\$ \_\_\_\_\_

36. Telefone R\$ \_\_\_\_\_ 37. Água/ rede de esgoto R\$ \_\_\_\_\_

38. Medicamentos de uso contínuo R\$ \_\_\_\_\_

39. 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 ( )

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

## **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 ( )

## IX. RENDA FAMILIAR MENSAL

IDENTIFIQUE AS SITUAÇÕES DAS PESSOAS QUE MORAM COM VOCÊ NO MESMO LAR								
	NOME (inclusive o seu)	GRAU DE PARENTE	IDAD E	ESCOLA RIDADE	OCUPAÇÃO	LOCAL DE TRABALH	RENDA (R\$)	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
RENDA PER CAPITA								
INFORMAÇÕES ADICIONAIS								