



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

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

I. NOME DO ESTUDANTE: \_\_\_\_\_

II. ASSINALE AS MODALIDADES DE AUXÍLIOS DO PAISE QUE TEM INTERESSE EM SER CONTEMPLADO: ( ) Auxílio Transporte ( ) Auxílio Alimentação ( ) Auxílio Moradia ( ) Auxílio Permanência ( ) Auxílio Creche ( ) Auxílio Cópia e Impressão ( ) Auxílio Eventual

III. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO:

Campus \_\_\_\_\_ Pólo da rede EaD: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ Módulo/Etapa \_\_\_\_\_  
Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno

IV. DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE:

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino  
Etnia: ( ) branco ( ) pardo ( ) negro ( ) indígena ( ) 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:

Nome Pai: \_\_\_\_\_ DN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nome Mãe: \_\_\_\_\_ DN: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone( ) \_\_\_\_\_

VI. DADOS SOCIOECONÔMICOS:

<p><b>1) Você possui dependentes? (anexar certidões)</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 / esposo(a).</p>	<p>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>	<p><b>5) Na cidade em que o campus escolar está localizado, como você mora?</b></p> <p>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)</p>
<p><b>Questão nº 6,</b> deverá ser respondida pelos alunos dos cursos <u>Integrado</u> e <u>EAD</u>:</p> <p><b>6) Cursou a maior parte do ensino fundamental em:</b></p> <p>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</p>	<p>Telefone: R\$ _____ Internet: R\$ _____ Plano de Saúde/ Medicamentos: R\$ _____ Mensalidades Escolares: R\$ _____ Transporte: R\$ _____ Educação (mensalidade escolar):R\$ _____ Outros:R\$ _____</p>
<p><b>Questão nº 7,</b> deverá ser respondida pelos alunos que cursam o ensino técnico <u>subsequente</u>:</p> <p><b>7) Cursou a maior parte do ensino médio em:</b></p> <p>a) ( ) Escola Pública b) ( ) Parte em escola pública e parte em particular c) ( ) Particular com bolsa parcial d) ( ) Particular com bolsa integral</p>	<p><b>10) Descreva as despesas fixas do estudante(caso não more com a família):</b></p> <p>Alimentação: R\$ _____ Aluguel:R\$ _____ Água R\$ _____ Energia Elétrica R\$ _____ Telefone R\$ _____ Internet R\$ _____ Plano de Saúde/Medicamentos R\$ _____ Transporte R\$ _____ Outros R\$ _____</p>
<p><b>8) Qual transporte utiliza para chegar à escola?</b></p> <p>a) ( ) Não utilizo transporte público b) ( ) Transporte municipal c) ( ) Transporte locado (van, ônibus) d) ( ) Bicicleta e) ( ) Carona f) ( ) Próprio g) ( ) Outros _____</p> <p><b>9) Descreva as despesas fixas de sua família:</b></p> <p>Aluguel:R\$ _____ Financiamento da casa própria: R\$ _____ IPTU: R\$ _____ IPVA: R\$ _____ Água: R\$ _____ Energia Elétrica: R\$ _____</p>	<p><b>11) Com relação aos bens descritos abaixo, marque aquele(s) que sua família possui:</b></p> <p>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 _____</p>

**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.

<p><b>13) Outras fontes de renda familiar:</b></p> <p>( ) Bico e renda eventual. R\$: _____</p> <p>( ) Comissões. R\$: _____</p> <p>( ) Bolsa Família. R\$: _____</p> <p>( ) Benefício de Prestação Continuada(BPC) R\$: _____</p> <p>( ) Outros _____ R\$: _____</p> <p><b>14) Possui matrícula em outra instituição de ensino?</b></p> <p>( ) Não. ( ) Sim.</p> <p><b>14.1) Se sim, indique:</b></p> <p>a) ( ) Univ. Pública. -( ) Presencial ( ) Polo EAD</p> <p>b) ( ) Univ. Privada -( ) Presencial ( ) Polo EAD</p> <p><b>(anexe comprovantes das mensalidades)</b></p>	<p><b>14.2) Caso possua matrícula em instituição pública de ensino, responda qual:</b></p> <p>( ) UNEB ( ) Uefs ( ) UFSB            ( ) IFBA ( ) Outra: _____</p> <p><b>14.3. Possui benefícios da Política de Assistência Estudantil em outra instituição pública de ensino?</b></p> <p>( ) Não. ( ) Sim. (anexe declaração da Pró - Reitoria de Assistência Estudantil desta universidade)</p> <p><b>Quais benefícios?</b> ( ) moradia ( ) alimentação            ( ) transporte            Outro(s). _____</p>
---	---

**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 no campus Teixeira de Freitas, são expressões fieis 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 a realizar visitas domiciliares.

Nestes termos,  
 Aguardo deferimento.

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014

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