



**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 - 2015**

I. NOME DO ESTUDANTE: _____

II. ASSINALE AS MODALIDADES DE AUXÍLIOS DO PAISE QUE TEM INTERESSE EM SER CONTEMPLADO:

() Auxílio Transporte Urbano () Auxílio Transporte Rural () 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:

1) Você possui dependentes? (anexar certidões)

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 / 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)

Questão nº 6, deverá ser respondida pelos alunos dos cursos Integrado e EAD:

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:

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 à escola?

- a) () Não utilizo transporte público
- 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\$ _____
- Telefone: R\$ _____
- Internet: R\$ _____
- Plano de Saúde/ Medicamentos: R\$ _____
- Mensalidades Escolares: 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.

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.

13) Outras fontes de renda familiar:

(anexe comprovantes das mensalidades)

() Bico e renda eventual. R\$:

() Comissões. R\$:

()Bolsa Família. R\$: _____

() Beneficio de Prestação Continuada(BPC)
R\$: _____

() Outros _____ R\$: _____

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

() UNEB () UEFS () UFSB

() IFBA () Outra: _____

14) Possui matrícula em outra instituição de

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

() Não. () Sim.

14.1) Se sim, indique:

a) () Univ. Pública. - () Presencial () Polo EAD

b) ()Univ. Privada -() Presencial () Polo EAD

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 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: _____, ____/____/2015

Assinatura do estudante ou responsável