

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

1) Você já está inscrito no programa? ( ) Sim ( ) Não

<b>A) IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE</b>			
1 NOME:			
2 PRONTUÁRIO:	CURSO:	MÓDULO/ANO:	
3 SEMESTRE INGRESSO: PERÍODO: ( ) MATUTINO ( ) VESPERTINO ( ) NOTURNO ( ) INTEGRAL ( ) INTEGRADO			
4 DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	ESTADO CIVIL:	SEXO:
5 NATURALIDADE:		ESTADO:	
6 RG:	CPF:		
7 NOME MÃE:			
8 NOME PAI:			
9 ENDEREÇO DO ESTUDANTE:			
10 N°	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
11 TELEFONE FIXO:		CELULAR:	
12 E-MAIL:			
13 COR/ RAÇA OU ETNIA: ( ) PRETO ( ) BRANCO ( ) INDÍGENA ( ) AMARELO ( ) PARDO ( ) NÃO ME IDENTIFICO			
14 VOCÊ TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA? ( ) Não ( ) Sim, deficiência auditiva ( ) Sim, deficiência visual ( ) Sim, deficiência física			

( ) Outras
15 VOCÊ TEM FILHOS?
A ( ) Não ( ) Sim B Quantos _____ C Quais idades? _____

16 ENDEREÇO DA FAMÍLIA (SE NÃO FOR O MESMO DO ESTUDANTE)		
17 RUA:		
18 N°	COMPLEMENTO:	BAIRRO:
19 MUNICÍPIO:	CEP:	LOCALIZAÇÃO: ( ) RURAL ( ) URBANA
20 ESTADO:		
21 TELEFONE FIXO:		CELULAR:

22 Assinale abaixo os auxílios que você gostaria de receber:

( ) ALIMENTAÇÃO	( ) MATERIAL (DIDÁTICO PEDAGÓGICO)
( ) TRANSPORTE	( ) SAÚDE
( ) MORADIA	( ) APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES (CRECHE)

23 VOCÊ POSSUI CONTA CORRENTE OU POUPANÇA ABERTA EM SEU NOME? ( ) NÃO ( ) SIM	
SE SIM QUAL BANCO?	( ) CONTA CORRENTE ( ) CONTA POUPANÇA
N° DA AGÊNCIA:	N° DA CONTA:
<b>No caso de resposta "NÃO", verifique o prazo máximo para entrega dos dados bancários.</b>	

<b>B INFORMAÇÕES SOBRE A VIDA ESCOLAR</b>
24 VOCÊ CURSOU O ENSINO FUNDAMENTAL EM? ( ) ESCOLA PÚBLICA ( ) ESCOLA PARTICULAR ESCOLA PARTICULAR COM BOLSA INTEGRAL ( ) EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (ANTIGO SUPLETIVO) ANO DE CONCLUSÃO: _____
25 VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO EM? ( ) PÚBLICA ( ) PARTICULAR ENSINO REGULAR ( ) ESCOLA PARTICULAR COM BOLSA ( ) EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (ANTIGO SUPLETIVO) ( ) ANO DE CONCLUSÃO: _____
26 VOCÊ INGRESSOU PELA RESERVA DE VAGAS (COTAS), PREVISTA PELA LEI Nº 12.711/2012? ( ) SIM ( ) Não
27 MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO PARA FREQUENTAR AS AULAS NO IFSP?
( ) CARRO ( ) MOTO ( ) BICICLETA ( ) ONIBUS ( ) ONIBUS INTERMUNICIPAL ( ) ONIBUS PÚBLICO (sem custos) ( ) ONIBUS FRETADO/ VAN ( ) A PÉ ( ) METRÔ ( ) TREM ( ) OUTROS QUAL?
28 Qual o gasto mensal com o transporte? _____
29 Você faz outro curso? ( ) SIM ( ) NÃO QUAL CURSO?



**33 SAÚDE**

Algum membro da família:

1) Realiza tratamento contínuo em saúde? ( ) SIM - Nome: \_\_\_\_\_ ( ) NÃO

2) Possui alguma despesa contínua com saúde? ( ) SIM ( ) NÃO

Se sim: Nome: \_\_\_\_\_ Quanto? R\$ \_\_\_\_\_

3) Possui plano de assistência médica? ( ) SIM - Nome: \_\_\_\_\_ ( ) NÃO

**34 ALGUÉM NA SUA FAMÍLIA RECEBE ALGUM TIPO DE BENEFÍCIO SOCIAL?**

( ) NÃO

( ) BOLSA FAMÍLIA

( ) RENDA CIDADÃ

( ) BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC)

( ) AÇÃO JOVEM

( ) OUTROS \_\_\_\_\_

**35 A FAMÍLIA POSSUI IMÓVEL PARA LOCAÇÃO?**

( ) SIM ( ) NÃO Quantos imóveis? \_\_\_\_\_

Qual o valor da renda oriunda dos aluguéis? \_\_\_\_\_

**D RESIDÊNCIA FAMILIAR****36 ONDE VOCÊ RESIDE?**

( ) CASA ( ) APARTAMENTO ( ) SÍTIO/CHÁCARA/FAZENDA ( ) ALBERGUES

( ) ASSENTAMENTO ( ) OCUPAÇÃO ( ) MORADIA IRREGULAR ( ) REPÚBLICA/PENSIONATO ( )

Outros \_\_\_\_\_

**37 O IMÓVEL É?**

PRÓPRIO? ( ) HÁ QUANTO TEMPO?

FINANCIADA ( ) EM QUANTOS ANOS?

VALOR MENSAL?

CEDIDA ( ) POR QUEM?

HÁ QUANTO TEMPO?

ALUGADA ( ) VALOR MENSAL?

**38 CARACTERÍSTICAS DA MORADIA:**

( ) ALVENARIA – TIJOLO ( ) MADEIRA ( ) MISTA

NÚMEROS DE CÔMODOS: \_\_\_\_\_ HÁ BANHEIRO DENTRO DA RESIDÊNCIA? ( ) SIM ( ) NÃO

**39 HÁ SANEAMENTO BÁSICO EM SUA MORADIA? ( ) SIM ( ) NÃO****40 A SUA RUA É PAVIMENTADA? ( ) SIM ( ) NÃO****41 HÁ REDE ELÉTRICA EM SUA MORADIA? ( ) SIM ( ) NÃO****42 HÁ PONTOS DE TRANSPORTE PÚBLICO PRÓXIMOS DE SUA MORADIA? ( ) SIM ( ) NÃO**

43 Escreva no campo abaixo informações que julgar necessárias e que não foram contempladas nesse questionário.

---

---

---

Declaro que as informações prestadas nesse questionário são verdadeiras, assim como declaro estar ciente da legislação pertinente à Política de Assistência Estudantil no IFSP – Resolução nº 135/2014 e Resolução nº 136/2014

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu,(nome completo) \_\_\_\_\_, RG Nº \_\_\_\_\_, CPF/MF Nº \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ bairro \_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico e declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas. Declaro ainda, que tenho conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299\* do Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

-----  
Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos).

#### **\*Código Penal – Falsidade Ideológica**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

**RESPONDER SOMENTE ESTUDANTES BENEFICIADOS PELO PROGRAMA NO SEMESTRE ANTERIOR.**

SITUAÇÃO ACADÊMICA:

( ) APROVADO SEM DP ( ) APROVADO COM DP ( ) REPROVADO FALTA ( ) REPROVADO NOTA  
( ) REPROVADO FALTA E NOTA

1- Pensando nos impactos do Programa de Assistência Estudantil para meu desempenho escolar.

a) Contribuiu para melhora em minha assiduidade e pontualidade

( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo

b) Auxiliou na superação de minhas dificuldades

( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo

c) Estimulou minha participação e envolvimento com os estudos

( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo

2- Considerando os critérios e metodologia de seleção para inserção no programa:

a) As regras foram claras e bem divulgadas

( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo

b) Os prazos foram razoáveis e dentro do esperado

( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo

c) Compreendi e achei necessário todos os procedimentos adotados

( ) Regular ( ) Bom ( ) Ótimo

3- Como ficou sabendo do Edital para o Programa de Assistência Estudantil?

( ) Internet

( ) Mural do *Campus*

( ) Avisos em sala de aula

( ) Outros. \_\_\_\_\_

4- Como se deu o processo de divulgação do Programa de Assistência Estudantil?

( ) Foi bem divulgado

( ) Foi pouco divulgado

( ) Insuficiente

5- Quanto ao prazo para inscrição no Programa de Assistência Estudantil

( ) Os dias estipulados no Edital foram suficientes

( ) Insuficientes

6- No seu ponto de vista, o Programa de Assistência Estudantil tem contribuído para minimizar a o índice de reprovação e desistência? ( ) Sim ( ) Não

7- Como você atribui a importância do Programa de Assistência Estudantil no *Campus* Caraguatatuba?

( ) Essencial ( ) Importante ( ) Pouco Importante ( ) Desnecessário

8- Deixe aqui seus comentários ou sugestões em relação ao Programa de Assistência Estudantil- PAE.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_