



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

Este questionário tem como objetivo coletar informações e percepções das mulheres participantes do Programa Mulheres Mil. Suas respostas são fundamentais para melhor compreensão do público participante e execução do programa. Por favor, responda com sinceridade, e sinta-se à vontade para tirar dúvidas e apresentar questionamentos.

\* Indica uma pergunta obrigatória

1. Qual seu nome? \*

2. Como você gostaria de ser chamada? \*

3. Informe marcando com um "X" se possui os seguintes documentos: \*

Marque todas que se aplicam.

( ) Certidão de nascimento ( ) CPF ( ) Identidade ( ) Título de eleitor ( ) Carteira de Trabalho

4. Qual seu endereço? \*

5. Você tem um telefone para contato? Se sim, por gentileza nos informe.

6. Em qual região você nasceu? \*

( ) Centro-oeste ( ) Norte ( ) Nordeste ( ) Sudeste ( ) Sul ( ) Não Sei

7. Em qual região você mora? \*

( ) Centro-oeste ( ) Norte ( ) Nordeste ( ) Sudeste ( ) Sul

8. Em qual cidade você mora? \*

9. Você mora em que área \*

( ) Zona Urbana ( ) Zona Rural



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

10. Onde sua casa está localizada? \*

- Bairro  Comunidade quilombola  Assentamento  
 Comunidade-território indígena  Sítio  Região Administrativa

11. Qual sua faixa etária? \*

- Entre 16 e 19 anos  
 Entre 20 e 24 anos  
 Entre 25 e 29 anos  
 Entre 30 e 34 anos  
 Entre 35 e 39 anos  
 Entre 40 e 44 anos  
 Entre 45 e 49 anos  
 Entre 50 e 54 anos  
 Entre 55 e 59 anos  
 Entre 60 e 64 anos  
 Entre 65 e 69 anos  
 Entre 70 e 74 anos  
 Entre 75 e 79 anos 80 anos ou mais

12. Qual a sua orientação/identidade sexual?

- Hétero  Lésbica  Gay  Bissexual  Assexual  Pansexual  
 Prefere não declarar  Não sei informar

13. Qual sua identidade de gênero: \*

- Mulher Cis (Identifica-se como mulher, gênero que lhe foi atribuído ao nascer)  
 Mulher Trans (Identifica-se como mulher, diferente do gênero que lhe foi atribuído ao nascer)  
 Não binário (Pessoa que não se identifica com o binarismo Homem ou Mulher)  
 Travesti (Pessoa que difere do gênero que foi designada à pessoa no nascimento, assumindo, portanto, um papel de gênero diferente daquele da origem do seu nascimento)  
 Prefere não declarar  Não sei informar



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

14. Qual sua cor/etnia?

Branca  Indígena  Parda  Preta  Outra  Prefere não declarar

15. Qual seu estado civil? \*

Solteira  Casada  Separada/Divorciada/Desquitada  União Estável  Viúva

16. Quantos filhos você tem? \*

Nenhum  Um  Dois  Três  Quatro  Cinco  Seis  Mais de Seis

17. Se tem filho (s), qual a idade?

18. Qual a sua religião? \*

- Católica  
 Religião afro-brasileira: umbanda, candomblé  
 Protestante ou Evangélica  
 Espírita Kardecista  
 Não tenho religião  
 Prefere não declarar  
 Outra

19. Qual o seu nível de escolaridade? \*

- Sem escolaridade/analfabeta  
 Apenas Alfabetizada: leio e escrevo  
 Fundamental Incompleto  
 Fundamental Completo  
 Ensino Médio Incompleto  
 Ensino Médio Completo  
 Ensino Superior Incompleto  
 Ensino Superior Completo



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

20. Possui alguma deficiência? \*

( ) Não ( ) Sim

21. Se a resposta for sim, qual?

22. Você tem alguma doença crônica? \*

( ) Não ( ) Sim

23. Se a resposta for sim, qual?

24. Toma algum medicamento de uso contínuo? \*

( ) Não ( ) Sim

25. Alguém em sua casa/domicílio e/ou comunidade fez ou faz uso de droga/entorpecente?\*

( ) Não ( ) Sim

Dados gerais estatísticos

26. Você mora em uma casa/domicílio. \*

( ) próprio

( ) alugado

( ) emprestado

( ) Outros

27. O seu domicílio tem: \*

( ) Água encanada

( ) Esgoto

( ) Luz Elétrica

( ) Gás encanado

( ) Serviços de coleta de lixo



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

28. No seu bairro, sua família tem acesso a que tipo de serviços? \*

- Unidade Básica de Saúde Escola  Creche  CRAS  
 Associação do bairro  Biblioteca pública  Atividades Culturais  ONGS  
 Área de lazer  Outros

29. Marque os itens que você possui em sua casa/domicílio. \*

- Aparelho de som  Televisão  
 DVD  Geladeira  Rádio  
 freezer independente  Máquina de lavar roupa  Computador  
 Acesso à internet  Impressora  Telefone fixo  Telefone celular  TV por assinatura  
 Automóvel  Motocicleta

30. Você exerce alguma atividade remunerada?

- Não  Sim

31. Se a resposta for sim, que tarefas você desenvolve no seu trabalho?

32. Se a resposta for não, em que área você gostaria de trabalhar?

33. Qual a sua fonte de renda? \*

- Emprego fixo próprio  
 Vive com benefícios do governo  Diarista  
 Ambulante (emprego informal)  
 Autônoma (trabalha por conta própria fazendo serviços diversos)  
 Trabalhadora temporária (trabalha quando é chamada por alguns dias ou meses)  
 Dona de negócio  Pensionista  Aposentada  Outra

34. Qual a sua participação na renda da sua família? \*

- Não trabalho e sou sustentado pela família ou por outras pessoas  
 Trabalho, mas recebo ajuda financeira da família ou de outras pessoas  
 Trabalho, mas sou responsável pelo meu próprio sustento



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

Trabalho, sou responsável pelo meu sustento e contribuo para o sustento da minha família

Trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da minha família

35. Você possui outras experiências profissionais? \*

Não  Sim

36. Se a resposta for sim, descreva essas experiências?

37. Qual a sua renda familiar, incluindo a sua? (em salários-mínimos) \*

Nenhuma Até 1/4 SM

De 1/4 a 1/2 SM

De 1/2 a 1 SM

De 1 a 2 SM

De 2 a 5 SM

De 5 a 10 SM

Mais de 10 SM

38. Quem é a pessoa que mais contribui na renda total da sua família? \*

Você mesma

Cônjuge/Companheiro(a)

Seus pais

Seus filhos(as)

Outra

39. Qual o material que predomina na construção da sua casa/domicílio? \*

Alvenaria com revestimento

Alvenaria sem revestimento

Madeira apropriada para construção

Taipa não revestida

Madeira aproveitada Palha

Outro



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

40. Quantos cômodos possui sua casa/domicílio? \*

- Um
- Dois
- Três
- Quatro
- Cinco
- Mais de cinco

41. Quantas pessoas moram na sua casa/domicílio? \*

- Um
- Dois
- Três
- Quatro
- Cinco
- Mais de cinco

42. Sua residência/moradia possui banheiro?

- Não  Sim

43. Qual é a principal forma de abastecimento de água da sua casa/domicílio? \*

- Rede geral de distribuição/água canalizada
- Poço ou nascente fora da propriedade
- Carro-pipa
- Água da chuva armazenada em sistema
- Água da chuva armazenada de outro modo
- Rios, lagos e igarapés
- Outra

44. Qual a origem da energia elétrica utilizada na sua casa/domicílio? \*

- Rede geral



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

- Outra origem (gerados, placa solar, eólica etc.)
- Não tem energia elétrica
- Outra

45. Como é feita a coleta de lixo na sua casa/domicílio? \*

- Coletado Diretamente por serviço de limpeza
- Coletado em caçamba de serviço de limpeza
- É queimado na propriedade
- É enterrado na propriedade
- Jogado em terreno baldio ou logradouro/rua. Jogado em rio, lago ou mar
- Outro

46. Você e/ou sua família, quando necessitam de atendimento médico, utilizam: \*

- SUS
- Plano de Saúde
- Médico particular
- Outros

47. Qual é o meio de transporte que você mais utiliza? \*

- Carro próprio
- Carro da família
- Moto
- Bicicleta
- Ônibus
- Táxi/Lotação Outros

48. Existe dificuldade de acesso a sua casa/domicílio?

- Sim
- Não
- Não sei informar

49. Se sim, comente a sua resposta



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

50. Qual a distância entre a sua residência e a unidade de ensino? \*

- Localiza-se na mesma cidade da unidade de ensino
- Até 50 Km
- Entre 51 e 100 Km
- Mais de 100 Km

Dados referentes ao Programa Mulheres Mil:

51. Quais dias da semana você tem disponibilidade para estudar, marque com um "X": \*

- Segunda-feira
- Terça-feira
- Quarta-feira
- Quinta-feira
- Sexta-feira
- Sábado

52. Marque com um "X" os turnos de sua preferência: \*

- Manhã
- Tarde
- Noite

53. Você já fez ou está frequentando algum curso profissionalizante? \*

- Não
- Sim

54. Se a resposta for sim, qual(is) curso(s) você já fez?

55. Por que escolheu esse curso no Programa Mulheres Mil? \*

- Era o curso que eu desejava fazer
- Preparar-me para o mercado de trabalho
- Proporciona bom salário



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

- Já trabalho na área
- Não há outra instituição oferecendo Pelo horário
- Ser gratuito
- Ter uma profissão
- Influência de parentes/amigos Outros

56. Alguém da sua família tenta impedir/proibir a sua participação no Programa Mulheres Mil? \*

- Não
- Sim

57. O que ou quem ajudou você a tomar essa decisão de ingressar no Programa \*  
Mulheres Mil?

- A credibilidade da instituição ofertante
- Meus (minhas) amigos(as)
- Informações gerais, revistas, jornais, TV
- Facilidade de obter emprego
- Lideranças da minha comunidade
- Estímulo financeiro
- Receber uma qualificação profissional
- Convite e informações dos gestores locais
- Outras

58. Qual é a principal decisão que você vai tomar quando obtiver a certificação do Programa Mulheres Mil?\*

- Continuar meus estudos Procurar emprego
- Prestar vestibular e continuar a trabalhar
- Fazer mais curso(s) profissionalizante(s) e me preparar melhor para o trabalho
- Trabalhar por conta própria/trabalhar em meu próprio negócio
- Criar uma cooperativa/associação com minhas colegas de turma
- Ainda não decidi



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
Campus Garanhuns

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

Dados de empoderamento:

60. Quem é responsável por levar filhos, pais ou outros membros da família para a unidade de saúde?\*

- Mãe
- Pai
- Irmã Irmão Avós Tios
- Vizinhos
- Amigos
- Outros

61. Você conhece alguém na sua comunidade que já sofreu algum tipo de violência doméstica e/ou sexista?\*

- Sim
- Não
- Não sei responder

62. Você conhece a Lei Maria da Penha?

- Sim
- Não
- Não sei responder

63. Você se sente capaz de tomar decisões importantes em sua vida? \*

- Sim
- Não
- Não sei responder

64. Você se sente confiante para expressar suas opiniões e ideias? \*

- Sim
- Não
- Não sei responder



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
*Campus Garanhuns*

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

65. Você sente que tem controle sobre as escolhas que faz em relação à sua vida?\*

- Sim
- Não
- Não sei responder

66. Você se sente valorizada e respeitada pelas pessoas ao seu redor?

- Sim
- Não
- Não sei responder

67. Você acredita que tem a capacidade de influenciar positivamente as decisões que afetam sua comunidade?\*

- Sim
- Não
- Não sei responder

68. Se sim, comente a sua resposta

69. Você se sente capacitada para buscar e aproveitar oportunidades de desenvolvimento pessoal e profissional?\*

- Sim
- Não
- Não sei responder

70. Você se sente apoiada por redes de apoio, como família, amigos ou grupos comunitários?\*

- Sim
- Não
- Não sei responder

71. Você sente que tem voz ativa nas discussões e processos de tomada de decisão que



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
*Campus Garanhuns*

**EDITAL CGAR/IFPE Nº 26, DE 03 DE JULHO DE 2024**

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE PERFIL SITUACIONAL**

afetam sua vida?\*

Sim

Não

Não sei responder

72. Se sim, comente a sua resposta

Agradecemos sua participação e contribuição para a avaliação do Programa Mulheres Mil. Suas respostas serão tratadas com confidencialidade e usadas apenas para fins de pesquisa e aprimoramento do programa.