



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO  
Programa de Arte e Cultura – Edital 02/2017

ANEXO II  
SERVIÇO SOCIAL

Questionário Socioeconômico  
Identificação - Estudante

DADOS PESSOAIS

Campus: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_ Apelido: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Modalidade: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Conta corrente em seu nome 1- ( ) Não 2- ( ) Sim

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta-Corrente: \_\_\_\_\_

Você participa de algum programa de auxílio financeiro do IFPE ou de alguma agência de fomento (Capes, Facepe, CNPq)?

( ) Sim ( ) Não

Qual o seu E-mail: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

Raça/Cor: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta

Você tem Filhos? ( ) Nenhum ( ) 01 ( ) 02 ( ) 03 ( ) 04 ( ) Mais de 04

Quantos filhos você tem com menos de 06 anos? ( ) Nenhum ( ) 01 ( ) 02 ( ) 03 ( ) 04 ( ) Mais de 04

Qual o seu Endereço atual/Rua/AV.: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone 1: \_\_\_\_\_ Telefone 2: \_\_\_\_\_ Telefone 3: \_\_\_\_\_

Ponto de referência da sua casa: \_\_\_\_\_

Horário para visita: \_\_\_\_\_ Procurar por: \_\_\_\_\_

Em seu endereço atual como você mora?

( ) Pensão/quarto/república com mais de uma pessoa ( ) Alojamento ( ) Familiares ( ) Sozinho(a) ( ) Outros

Você mudou de endereço para estudar no IFPE? Sim ( ) Não ( )

Se respondeu SIM, responda as **duas questões** abaixo:

Você mudou de endereço: Sozinho ( ) Você com algum membro da família ( ) Toda família ( )

Qual o seu endereço antes da mudança para estudar no IFPE?

Rua/AV.: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone 1: \_\_\_\_\_ Telefone 2: \_\_\_\_\_

Ponto de referência da casa da sua família: \_\_\_\_\_

Indique o nome de um responsável ou referência na família para contato:

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO HABITACIONAL

<b>Endereço atual</b>	<b>Endereço anterior (se você se mudou para estudar no IFPE)</b>
Assinale o item correspondente a situação de moradia da família/pessoas que moram na mesma casa com você: ( ) Próprio ( ) Herdeiros ( ) Cedido ( ) Alugado – valor mensal do aluguel: R\$ _____ ( ) Financiado – valor mensal: R\$ _____	Assinale o item correspondente a situação de moradia da família/pessoas que moram na mesma casa com você: ( ) Próprio ( ) Herdeiros ( ) Cedido ( ) Alugado – valor mensal do aluguel: R\$ _____ ( ) Financiado – valor mensal: R\$ _____
A Região de sua moradia é: ( ) Em área rural (Sítio, granja, fazenda, etc..) ( ) Em área rural (MST, indígena, quilombola) ( ) Em área urbana	A Região de sua moradia é: ( ) Em área rural (Sítio, granja, fazenda, etc..) ( ) Em área rural (MST, indígena, quilombola) ( ) Em área urbana
Qual o tipo de abastecimento da água de sua casa? ( ) Rede geral/água tratada pela Compesa ( ) Poço/água não tratada ( ) Fonte/água não tratada ( ) Outros	Qual o tipo de abastecimento da água de sua casa? ( ) Rede geral/água tratada pela Compesa ( ) Poço/água não tratada ( ) Fonte/água não tratada ( ) Outros
Características da moradia: ( ) Alvenaria (tijolo) ( ) Madeira ( ) Mista ( ) Barro ( ) Porão ( ) Plástico/Lona	Características da moradia: ( ) Alvenaria (tijolo) ( ) Madeira ( ) Mista ( ) Barro ( ) Porão ( ) Plástico/Lona
Número total de cômodos (quarto, sala, cozinha, banheiro, terraço): ( ) Um ( ) Dois ( ) Três ( ) Quatro ou mais de quatro	Número total de cômodos (quarto, sala, cozinha, banheiro, terraço): ( ) Um ( ) Dois ( ) Três ( ) Quatro ou mais de quatro
Qual é a situação de saneamento de sua residência? ( ) rede pública de esgoto ( ) fossa ( ) Outros	Qual é a situação de saneamento de sua residência? ( ) rede pública de esgoto ( ) fossa ( ) Outros
Meio utilizado para chegar ao IFPE: ( ) Caminhando ( ) Ônibus ( ) Automóvel ( ) Moto ( ) Bicicleta ( ) Transporte locado (van, ônibus) ( ) Carona ( ) Outros. Qual? _____ Descreva sua rotina de locomoção para o IFPE e o custo (Ex: caminho 2 km até o ponto de lotação, pego um transporte no valor de R\$ 2,50 que me leva até o IFPE, totalizando R\$ 110,00	Meio utilizado para chegar ao IFPE: ( ) Caminhando ( ) Ônibus ( ) Automóvel ( ) Moto ( ) Bicicleta ( ) Transporte locado (van, ônibus) ( ) Carona ( ) Outros. Qual? _____ Descreva sua rotina de locomoção para visitar sua família e o custo (Ex: pego um transporte até a rodoviária no valor de R\$ 2,50, pego um ônibus/lotação até a cidade X no valor de R\$

por mês): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	10,00, em seguida pego uma lotação até a minha cidade no valor de R\$ 15,00, por fim pego uma carona até minha casa, totalizando R\$ 55,00 por visita): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
---	---

**BENS MÓVEIS/IMÓVEIS**

Assinale/Cite os imóveis (prédio/casa/apartamento/sítio/fazenda/granja/chácara, lojas etc.) pertencentes a você, seus responsáveis e/ou seus dependentes:

Tipo de Imóvel	Local (Cidade/Estado)
Propriedade rural ( ) Quantos hectares?	
Casa/apartamento ( ) Quantos?	
Veículo para passeio ( ) Quantos?	
Veículo para trabalho ( ).Quantos?	
Loja Comercial ( ) Qual o produto?	
Não possui bens ( )	
Outros ( )	

Assinale o (s) Veículo (os) que você, seus responsáveis e/ou seus dependentes possuem:

- Moto ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ ( ) Não
- Carro passeio ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ ( ) Não
- Táxi ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ ( ) Não
- Transporte passageiro/carga ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ ( ) Não
- Ônibus ( ) Sim Ano \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ ( ) Não

**SITUAÇÃO DE ACESSO A OUTRAS POLÍTICAS PÚBLICAS**

Ingressou no IFPE pelo sistema de cota? ( ) Sim ( ) Não ( ) Não sei

Frequentou cursinho PRO- IFPE?

( ) Não ( ) Sim Onde? \_\_\_\_\_

Você foi bolsista de escola privada ou filantrópica? ( ) Não ( ) Sim, parcial ( ) Sim, integral

**DESPESAS FAMILIARES**

**Itens de possíveis despesas**

**Valor (Em reais e por mês)**

Aluguel:  
Energia Elétrica:  
Água:  
Telefone fixo e celular:  
Internet:  
Plano de saúde:  
Medicamentos:  
Transporte/combustível:  
IPTU (Gasto anual):  
IPVA (gasto anual):  
Financiamento de casa:  
Financiamento de automóvel:  
Outros financiamentos:  
Mensalidade/Creche:  
Mensalidade/Escola:  
Mensalidade/Faculdade:  
Mensalidade/Cursos:  
Outros:  
**TOTAL DAS DESPESAS:**

### COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Preencha as informações dos membros que residem no mesmo núcleo familiar, incluindo você. Caso o quadro de composição familiar seja insuficiente para inserir informações acerca de todos os membros da família, solicitamos que complementem as informações no Relato de Vida.

Integrante:  
Parentesco:  
Idade:  
Escolaridade:  
Estado civil:  
Agravos de Saúde:  
Necessidades Especiais:  
Renda de Trabalho formal/informal caso possua e/ou outras rendas:

Integrante:  
Parentesco:  
Idade:  
Escolaridade:  
Estado civil:  
Agravos de Saúde:  
Necessidades Especiais:  
Renda de Trabalho formal/informal caso possua e/ou outras rendas:

Integrante:  
Parentesco:  
Idade:  
Escolaridade:

Estado civil:  
Agravos de Saúde:  
Necessidades Especiais:  
Renda de Trabalho formal/informal caso possua e/ou outras rendas:

Integrante:  
Parentesco:  
Idade:  
Escolaridade:  
Estado civil:  
Agravos de Saúde:  
Necessidades Especiais:  
Renda de Trabalho formal/informal caso possua e/ou outras rendas:

Integrante:  
Parentesco:  
Idade:  
Escolaridade:  
Estado civil:  
Agravos de Saúde:  
Necessidades Especiais:  
Renda de Trabalho formal/informal caso possua e/ou outras rendas:

Integrante:  
Parentesco:  
Idade:  
Escolaridade:  
Estado civil:  
Agravos de Saúde:  
Necessidades Especiais:  
Renda de Trabalho formal/informal caso possua e/ou outras rendas:

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas ao Serviço Social do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia por meio do presente formulário. E que estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta cancelamento do acesso aos programas de assistência estudantil do IFPE (\* O art. 299 do Código Penal que dispõe que é crime "omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante". Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis. Por ser a expressão da verdade, firmo o presente para efeitos legais.).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Assinatura do estudante:

Assinatura do responsável legal (caso o estudante for menor de 18 anos):

