**QUESTIONÁRIO SÓCIOECONÔMICO UNIFAP- CAMPUS MARCO ZERO - MACAPÁ**

**1- MARQUE O(S) OS BENEFÍCIO (S) DE SEU INTERESSE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ( )Bolsa Permanência | ( ) Auxílio  Moradia | ( ) Auxílio  Alimentação | ( ) Auxílio  Fotocópia | ( ) Transporte Macapá  ( ) Transporte Santana  ( ) Transporte outro município |

**2- DADOS PESSOAIS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | | | | SEXO:  ( ) FEMININO ( ) MASCULINO | |
| Nº Matrícula: | Curso: | | | Ano/Semestre de ingresso: | | | Turno:  ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite | |
| Data de Nascimento: | | | Idade: | CPF: | | | RG: | |
| Naturalidade: | | UF: | Nacionalidade: | | Estado civil: ( ) Solteiro ( ) casado ( ) União Estável  ( ) viúvo ( ) divorciado/separado ( ) outros | | | |
| Endereço: (Rua, Avenida, Passagem, Ramal, localidade, Km, Assentamento). | | | | | | | | Nº |
| Bairro: | | | Cidade: | | | Ramal/Localidade/Km/Assentamento | | |
| Telefone: | | | Email: | | | | | |
| EM CASO DE **ESTRANGEIRO –** País de origem e Nº do Passaporte | | | | | | | | |

**3- DADOS BANCÁRIOS DO (A) ESTUDANTE:**

Banco: Nº Agência: Nº da Conta Corrente:

**4- IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS DO (A) ESTUDANTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Pai: | | | |
| Endereço: Endereço: (Rua, Avenida, Passagem, Ramal, localidade, Km, Assentamento). | | | Nº: |
| Bairro: | Cidade: | Ramal/Localidade/Km/Assentamento | |
| Telefone: | Email: | | |
| Nome da mãe: | | | |
| Endereço: Endereço: ( Rua, Avenida, Passagem, Ramal, localidade, Km, Assentamento). | | | Nº |
| Bairro: | Cidade: | Ramal/Localidade/Km/Assentamento: | |
| Telefone: | Email: | | |
| Seus Pais são: ( ) Casados ( ) Separados ( ) viúvos ( ) Pai Falecido ( ) mãe Falecida ( ) Desconhecidos ( ) Em se tratando de pais separados, há pagamento de pensão: SIM ( ) NÃO ( )  Os pais constituíram outra Família? SIM ( ) NÃO ( )  Seus pais têm filhos com outro (a) companheiro (a)? SIM ( ) NÃO ( ) | | | |

**5- DADOS DO (A) CÔNJUGE OU COMPANHEIRA (SE FOR CASADO (A) OU**

**POSSUIR UNIÃO ESTÁVEL.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do (a) cônjuge ou companheiro (a): | | | Sexo:  ( ) F ( ) M | Data de Nascimento: | |
| CPF: | RG: | | Local de nascimento (Cidade/Estado): | | |
| Profissão: | Cargo que exerce: | Empresa/Local de trabalho: | | | Salário líquido: |

Telefone Email:

**6- DADOS DOS FILHOS (SE TIVER FILHOS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do (a) Filho (a): | Sexo: | Data de Nascimento: | Idade: |
| 1- | ( ) F ( ) M |  |  |
| 2- | ( ) F ( ) M |  |  |
| 3- | ( ) F ( ) M |  |  |
| 4- | ( ) F ( ) M |  |  |
| 5- | ( ) F ( ) M |  |  |
| 6- | ( ) F ( ) M |  |  |
| 7- | ( ) F ( ) M |  |  |
| 8- | ( ) F ( ) M |  |  |

**7- ANTECEDENTES ESCOLARES:**

Já cursou outra Universidade? ( ) SIM ( ) NÃO

( ) Pública ( ) Particular ( ) Particular com bolsa integral ( ) Particular com bolsa parcial

Concluiu? ( ) SIM ( ) NÃO

Em que ano parou? Por que parou?

Escola em que cursou o Ensino Médio

( ) Pública ( ) Particular ( ) Particular com bolsa integral ( ) Particular com bolsa parcial

Fez cursinho Pré-Vestibular? ( ) SIM ( ) NÃO

( ) Público ( ) Particular ( ) Particular com bolsa integral ( ) Particular com bolsa parcial

**8- SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA ATUAL:**

|  |
| --- |
| SITUAÇÃO DE TRABALHO:  Já trabalhou anteriormente? ( ) SIM ( ) NÃO  Trabalha atualmente? ( ) SIM ( NÃO Local  Função que exerce Salário: R$\_ Você contribui com a vida econômica de sua família? ( ) SIM ( ) NÃO  De que forma? |
| SITUAÇÃO DE MANUTENÇÃO DO ESTUDANTE:  Você recebe ou recebeu alguma bolsa ou ajuda financeira da UNIFAP? ( ) SIM ( ) NÃO Qual? Qual valor? R$ Em que ano ( início e término)?  Você recebe mesada ou algum tipo de ajuda financeira de seus pais/responsável e/ ou parentes? ( ) SIM ( ) NÃO  Qual valor? R$  Descreva o custo de suas despesas com:  Alimentação: R$ Saúde: R$\_ Aluguel/Moradia: R$\_ Transporte:R$ Material Didático (livros, fotocópia, etc.) R$\_ |
| SITUAÇÃO DE MORADIA DO ESTUDANTE:  Reside em imóvel: ( ) Próprio ( ) Alugado ( ) Cedido ( ) Financiado  Sua casa está localizada em: ( ) Zona Rural ( ) Zona Urbana ( ) Comunidade Indígena ( ) Comunidade quilombola Sua residência encontra-se em área: ( ) Alagada/Ressaca ( ) Invadida ( ) Assentamento ( ) Região ribeirinha Quantas pessoas moram com você? |
| QUAIS DOS ITENS ABAIXO HÁ EM SUA CASA?  ( ) Tv ( ) Geladeira ( ) Videocassete e/ou DVD  ( ) Telefone fixo ( ) Rádio/Aparelho de Som ( ) Telefone Celular  ( ) Microcomputador ( ) Acesso à Internet ( ) Automóvel  ( ) Tv por assinatura ( ) Máquina de Lavar ( ) Empregada mensalista e/ou diarista |
| SITUAÇÃO DE SAÚDE NA FAMÍLIA DO ESTUDANTE:  Existe em seu grupo familiar membro portador de doença física ou mental que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado médico)? ( ) SIM ( ) NÃO  Quem? Que tipo de doença? |



**Edital Nº 010/2015/PROEAC/UNIFAP, de 26 de fevereiro de 2015**

**Processo Seletivo Pró-Estudante - Campus MARCO ZERO - MACAPÁ 2016**

**(ALUNOS DO CURSO DE MATEMÁTICA ESTENDIDO)**

**10- FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA**

Incluindo você, cite todos os componentes/dependentes do grupo familiar (preencha todos os campos atenciosamente e com letra de forma)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **GRAU DE**  **PARENTESCO** | **IDADE** | **ESCOLARIDADE** | **PROFISSÃO** | **RENDA BRUTA**  **MENSAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Declaro para a veracidade das informações fornecidas neste questionário e autorizo a verificação dos dados que se fizer neces sário, inclusive

com visita e entrevista em meu local de residência, vizinhos, parentes ou meu local de trabalho.

\_, \_de de

(Cidade, dia mês e ano de preenchimento) Assinatura do (a) estudante