

Programa de Suporte a Estudantes de Graduação do Campus Binacional - 2014 - Questionário Socioeconômico (Página 1 de 6)
(FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

1. Marque o(s) benefício(s) de seu interesse:

1.1. () PERMANÊNCIA CURSOS NÃO INTEGRAIS	1.2. () PERMANÊNCIA CURSOS INTEGRAIS	1.3. () PERMANÊNCIA INDÍGENA OU QUILOMBOLA	1.4. () MORADIA	1.5. () TRANSPORTE
---	---------------------------------------	---	------------------	---------------------

2. DADOS PESSOAIS DO ESTUDANTE

Nome completo		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Nº matrícula	
Curso			Semestre/Ano de ingresso		Turno <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite
Data de nascimento		Idade	CPF		RG
Naturalidade (onde nasceu)		UF	Nacionalidade		Nº de filhos Nº de filhos com 05 anos incompletos
Estado civil: () solteiro(a) () casado(a) () viúvo(a) () divorciado(a)/separado(a) () outros					
Endereço (Rua, avenida, passagem. Se área de ressaca ou invasão, informar. ANEXO III)					Nº
Apto/Quitinete/Quarto		Bairro		Cidade	CEP
Telefone (celular e residencial, se houver)			E-mail		
2.1. EM CASO DE ESTRANGEIRO - País de origem e Nº do passaporte					
Endereço do consulado ou embaixada (se estrangeiro)				Fone do consulado/embaixada	

3. DADOS BANCÁRIOS DO(A) ESTUDANTE (não aplicável se pleiteante a Permanência Integral, Indígena ou Quilombola)

Banco	Agência	Número da Conta
-------	---------	-----------------

4. IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS DO(A) ESTUDANTE

4.1. Nome do Pai					
Endereço:					Nº
Apto.	Bairro		Cidade		
Estado	Fone	Cel	E-mail		
4.2. Nome da Mãe					
Endereço:					Nº
Apto.	Bairro		Cidade		
Estado	Fone	Cel	E-mail		
4.3. Seus pais são: <input type="checkbox"/> casados <input type="checkbox"/> separados <input type="checkbox"/> pai falecido <input type="checkbox"/> mãe falecida <input type="checkbox"/> desconhecidos					
4.4. Em se tratando de pais separados, há pagamento de pensão? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim R\$ _____					
4.5. Os pais constituíram outra família? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim					
4.6. Seus pais tem filhos com outro(a) parceiro(a)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Quantos? _____					

5. SE FOR CASADO(A) OU EM UNIÃO ESTÁVEL, DADOS DO(A) CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)

5.1. Nome do(a) Cônjuge ou companheiro(a)		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Data Nascimento	
Idade:		Local de nascimento		Estado de nascimento	
CPF			RG		
Endereço:				Nº	
Apto.		Bairro		CEP	

Programa de Suporte a Estudantes de Graduação do Campus Binacional – 2014 - Questionário Socioeconômico (Página 2 de 6)
(FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

Telefone	E-mail
5.2. Profissão:	Empresa/local de trabalho:
Cargo:	Salário líquido recebido:

6. SE HOLVER, DADOS DOS FILHOS

6.1. Nome do(a) filho(a)	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data Nascimento	Idade
6.2. Nome do(a) filho(a)	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data Nascimento	Idade
6.3. Nome do(a) filho(a)	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data Nascimento	Idade
6.4. Nome do(a) filho(a)	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data Nascimento	Idade
6.5. Nome do(a) filho(a)	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data Nascimento	Idade
6.6. Nome do(a) filho(a)	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data Nascimento	Idade

7. SEUS ANTECEDENTES ESCOLARES

7.1. Já cursou outra Universidade? Não Sim: Pública Particular
 Concluiu? Sim Não: Em que ano parou? _____ Qual o motivo? _____

7.2. Escolas em que estudou:
 1º grau: Pública Particular Com bolsa de estudo? Sim Não
 2º grau: Pública Particular Com bolsa de estudo? Sim Não
 Escola técnica: Pública Particular Com bolsa de estudo? Sim Não

7.3. Fez cursinho pré-vestibular?
 Não Sim Público Particular. Pagou valor integral Particular com bolsa: Integral Parcial

8. SUA SITUAÇÃO FINANCEIRA ATUAL

8.1. Sua situação de trabalho:

8.1.1. Já trabalhou anteriormente? Não Sim Onde? _____
 Cargo e função exercida: _____ Salário: R\$ _____
 Você trabalha atualmente? Não Sim Onde? _____
 Cargo e função exercida: _____
 Horário que trabalha: _____ Salário: R\$ _____

8.1.2. Você contribui na vida econômica de sua família?
 Não Sim De que forma? _____

8.2. Sua situação de manutenção como estudante:

8.2.1. Você recebe alguma bolsa ou ajuda financeira da UNIFAP? Não Sim Em que ano (início/término)? _____
 Qual? _____ Valor R\$ _____

8.2.2. Já recebeu alguma bolsa ou ajuda financeira da UNIFAP? Não Sim Em que ano (início/término)? _____
 Qual? _____ Valor R\$ _____

8.2.3. Você pretende se inscrever para outro tipo de bolsa (PET, PIBID, monitoria, etc.)? Não Sim
 Qual? _____ Valor R\$ _____

8.2.4. Recebe mesada ou algum tipo de ajuda financeira de seus pais/responsável?
 Não Sim Qual o valor? R\$ _____

8.2.5. Onde pretende fazer suas refeições? Na Universidade Na própria residência Casa de Parentes ou Amigos
 Restaurante Outros. Especificar _____

8.2.6. Descreva o custo de suas despesas com:
 Alimentação: R\$ _____ Saúde: R\$ _____ Aluguel de moradia: R\$ _____
 Transporte: R\$ _____ Livros, fotocópias: _____

8.2.7. Qual é o seu gasto mensal pessoal total? R\$ _____

8.2.8. Quem é o responsável pela sua manutenção na universidade? _____

8.3. Da situação de residência do estudante

8.3.1. Você reside ou residirá em Diapoque? Não Sim
 com a família com os parentes com outros estudantes em quitinete ou quarto de pensão outros _____

8.3.2. Além de você, quantas pessoas mais residem com você e sua família (Descreva-os no Quadro 10)? _____

8.3.3. Quantos cômodos tem o local em que você reside ou residirá? Número de quartos Número de Salas Número de Banheiros

8.4. Da residência da família do estudante

8.4.1. A residência de sua família é:

Própria. Há quanto tempo? _____ Alugada. Valor mensal R\$ _____

Financiada. Em quantos anos? _____ Quantos anos ainda restam? _____ Valor: _____

Cedida. Por quem? _____ Há quanto tempo? _____

8.5. Bens do estudante

ITENS DE POSSE DO ESTUDANTE (marque a quantidade)	Não	1	2	3	4	5	+ de 6
Automóvel							
Motocicleta							
Bicicleta							
Televisor							
DVD/Bluray							
Aparelho de som							
Micromputador/Notebook/Tablet							
Celular							
Empregada mensalista							
Geladeira							
Microondas							
Lava-louças							
Máquina de Lavar roupas							
TV a Cabo e/ou Parabólica							
Filmadora							
Máquina Fotográfica Digital							
Freezer							
Fax							
Telefone Fixo							
Secadora de Roupas							
Fogão							

8.6. Bens da família do estudante

ITENS DE POSSE DA FAMÍLIA (marque a quantidade)	Não	1	2	3	4	5	+ de 6
Automóvel							
Motocicleta							
Bicicleta							
Televisor							
DVD/Bluray							
Aparelho de som							
Micromputador/Notebook/Tablet							
Celular							
Empregada mensalista							
Geladeira							
Microondas							
Lava-louças							
Máquina de Lavar roupas							
TV a Cabo e/ou Parabólica							
Filmadora							
Máquina Fotográfica Digital							
Freezer							
Fax							
Telefone Fixo							
Secadora de Roupas							
Fogão							

Programa de Suporte a Estudantes de Graduação do Campus Binacional – 2014 - Questionário Socioeconômico (Página 4 de 6)
(FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

8.7. Outros bens da família ou do estudante		
ITENS DE POSSE (marque sim ou não)	Sim	Não
Terrenos		
Sítio		
Fazenda		
Casa na Praia ou de campo		
Ações ou sociedade em Empresas		
Título em Clubes		
Dinheiro Aplicado em poupança ou fundo		
Jóias ou objetos de alto valor		
Outros bens:		
8.7.1. Esses bens fornecem renda? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Quanto? R\$ _____		
8.8. Outras despesas		
8.8.1. Há despesas médicas permanentes por doença na família? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Valor: R\$ _____		
8.8.2. Quem? _____		
8.8.3. Qualquer outra despesa a relatar: _____		

9. SITUAÇÃO DE EMPREGO DA FAMÍLIA

9.1. Pai trabalha: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____
9.2. Mãe trabalha: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____
9.3. Irmão/Irmã: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____
9.4. Irmão/Irmã: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____
9.5. Irmão/Irmã: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____
9.6. Irmão/Irmã: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____
9.7. Cônjuge trabalha: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____
9.8. Tio/Tia trabalha: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____
9.9. Avô/Avó trabalha: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Onde _____ Cargo/Função: _____ Tempo de Serviço: _____ Salário Recebido: R\$ _____

