



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS SORRISO

ANEXO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO DA COMUNIDADE DISCENTE – IFMT *CAMPUS SORRISO*

Prezada/o discente,

As informações abaixo solicitadas tem como objetivo o registro de sua situação socioeconômica para a realização da seleção de estudantes para participar do Programa de Assistência Estudantil do IFMT *Campus Sorriso* (Edital nº 002/2014).

• Modalidade de Auxílio:

() Alimentação

() Transporte

() Moradia

() Alimentação e Transporte

() Alimentação e Moradia

() Transporte e Moradia

() Alimentação, Transporte e Moradia

I. IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____

CURSO: _____ Nº matrícula: _____

Período (matut./integ./not.): _____ Série (Sem./Ano): _____

RG.: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____ CPF.: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Ponto de referência: _____

Cidade: _____ UF: _____

TELEFONES: Residencial: () _____ - _____ Celular () _____ - _____ / () _____ - _____

E-MAIL: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Gênero: () Feminino () Masculino

Naturalidade: _____ UF: _____

Filiação: Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Religião: _____

1.1 Estado civil:

() Solteira/o

() Viúva/o

() Outro. Qual? _____

() Casada/o

() Divorciada/o

() União Estável

() Separada/o

1.2 Idade:

() Menos de 15 anos

() De 19 a 21 anos

() De 26 a 30 anos

() De 15 a 18 anos

() De 22 a 25 anos

() Mais de 31 anos

1.3 Cor/raça/etnia (como você se considera):

() Branca

() Preta

() Parda

() Amarela

() Indígena

1.4 Qual o principal fator que a/o motivou na escolha do curso?

| | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| pública | | | | | | | | |
| Maior parte em escola particular | | | | | | | | |

2.2.3.1 Se estudou em escola particular, estes foram realizados por meio de:

- () Bolsa de estudos integral () Bolsa de estudos parcial () Sem bolsa

2.3 Assinale a(s) atividade(s) e/ou o(s) cursos que você realiza ou realizou:

- () Curso de língua estrangeira () Artes plásticas ou atividades artísticas
 () Curso de computação ou informática () Esportes, atividades físicas
 () Curso preparatório para o vestibular (cursinho) () Nenhum
 () Outro(s). Especifique: _____

III. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

3.1 Com que idade você começou a trabalhar?

- () Nunca trabalhei () Entre 14 e 16 anos () Após os 18 anos
 () Antes dos 14 anos () Entre 17 e 18 anos

3.2 Atualmente você está trabalhando? () Não () Sim

3.2.1 Se sim, Qual a sua situação de trabalho? Função: _____

- () Formal (com carteira de trabalho assinada) () Autônoma/o sem previdência
 () Informal (sem carteira de trabalho assinada) () Aposentada/o
 () Estagiária/o () Pensionista
 () Funcionária/o pública/o () Recebe BPC (Benefício de Prestação Continuada)
 () Funcionária/o em empresa privada
 () Autônoma/o com previdência () Desempregada/o

3.3 Qual sua renda mensal individual?

- () Não possui renda mensal
 () Recebe até meio salário mínimo R\$ 362,00
 () Até um salário mínimo (até R\$724,00)
 () De 1 a 3 salários mínimos (de R\$ 724,01 a R\$ 2.172,00)
 () De 3 a 6 salários mínimos (de R\$ 2.172,01 a R\$ 4.344,00)
 () De 6 a 9 salários mínimos (de R\$ 4.344,01 a R\$ 6.516,00)
 () Acima de 9 salários mínimos (acima de R\$ 6.516,01)

3.4 Se possui renda mensal individual, ela é gerada a partir de:

- () Salário () Pensão () Outra. Qual? _____
 () Mesada () Bolsa

3.5 Você contribui na renda familiar? () Não () Sim

3.6 Você participa de alguma atividade acadêmica remunerada?

- () Não () Sim. Qual? () Monitoria () Extensão () Pesquisa
 () Estágio () Outra. Qual? _____

IV. SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA FAMILIAR

4.1 Seus pais são:

- () Casados () mãe falecida () Outro. Qual? _____
 () Separados ou divorciados () não conhece o pai
 () pai falecido () não conhece a mãe

4.2 Qual o nível de instrução da principal pessoa responsável por você?

- **Responsável 1:** () Pai () Mãe () Outro: _____
- | | |
|--|--|
| () Sem escolaridade | () Ensino médio (2º grau) <i>Cursando</i> |
| () Ensino fundamental (1º grau) <i>Incompleto</i> | () Superior <i>Incompleto</i> |
| () Ensino fundamental (1º grau) <i>Completo</i> | () Superior <i>Completo</i> |
| () Ensino fundamental (1º grau) <i>Cursando</i> | () Superior <i>Cursando</i> |
| () Ensino médio (2º grau) <i>Incompleto</i> | () Pós-Graduação |
| () Ensino médio (2º grau) <i>Completo</i> | () Não sei informar |

4.3 Qual o nível de instrução da segunda principal pessoa responsável por você?

- **Responsável 2:** () Pai () Mãe () Outro: _____
- | | |
|--|--|
| () Sem escolaridade | () Ensino médio (2º grau) <i>Cursando</i> |
| () Ensino fundamental (1º grau) <i>Incompleto</i> | () Superior <i>Incompleto</i> |
| () Ensino fundamental (1º grau) <i>Completo</i> | () Superior <i>Completo</i> |
| () Ensino fundamental (1º grau) <i>Cursando</i> | () Superior <i>Cursando</i> |
| () Ensino médio (2º grau) <i>Incompleto</i> | () Pós-Graduação |
| () Ensino médio (2º grau) <i>Completo</i> | () Não sei informar |

4.4 Qual a situação de trabalho do seu **responsável 1**? *Profissão:* _____

- | | |
|--|--|
| () Não sei informar | () Autônomo sem previdência |
| () Formal (com carteira de trabalho assinada) | () Aposentado |
| () Informal (sem carteira de trabalho assinada) | () Pensionista |
| () Estagiário | () Recebe BPC (Benefício de Prestação Continuada) |
| () Funcionário público | () Desempregado |
| () Funcionário em empresa privada | |
| () Autônomo com previdência | |

4.5 Qual a situação de trabalho de sua **responsável 2**? *Profissão:* _____

- | | |
|--|--|
| () Não sei informar | () Autônoma sem previdência |
| () Formal (com carteira de trabalho assinada) | () Aposentada |
| () Informal (sem carteira de trabalho assinada) | () Pensionista |
| () Estagiária | () Recebe BPC (Benefício de Prestação Continuada) |
| () Funcionária pública | () Desempregada |
| () Funcionária em empresa privada | |
| () Autônoma com previdência | |

4.6 Você tem filha(s)/o(s)? () Não () Sim. Quantos? _____

4.7 Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

- () Depende financeiramente de seus pais
- () Depende financeiramente de outras/os parentes
- () É independente financeiramente
- () É independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas
- () É independente financeiramente e responsável por todas despesas domésticas

4.8 Qual a renda mensal de sua família?

- () Não possui renda mensal
- () Recebe até R\$ 362,00
- () Até um salário mínimo (até R\$724,00)
- () De 1 a 3 salários mínimos (de R\$ 724,01 a R\$ 2.172,00)
- () De 3 a 6 salários mínimos (de R\$ 2.172,01 a R\$ 4.344,00)
- () De 6 a 9 salários mínimos (de R\$ 4.344,01 a R\$ 6.516,00)
- () Acima de 9 salários mínimos (acima de R\$ 6.516,01)

4.9 Quem é a pessoa que mais contribui com a renda familiar?

- () Pai () Cônjuge ou companheira/o
() Mãe () Outra. Qual? _____
() Você mesma/o

4.10 Quantas pessoas vivem da renda familiar? (incluindo a/o estudante)

- () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 ou mais

4.11 A família declara imposto de renda? () Não () Sim

4.12 Recebe algum benefício assistencial?

- () Nenhum () BPC – Benefício de Prestação Continuada
() Bolsa família () Outros. Qual? _____

4.13 Escreva os dados de todas as pessoas que moram com você (inclusive o seu):

| Nº | Nome | Parentesco | Escolaridade | Profissão/ Ocupação | Renda mensal bruta |
|----|------|------------|--------------|------------------------|-----------------------|
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |
| 07 | | | | | |

4.14 Quais são os gastos da família mensalmente com:

| Despesas | Valor Aproximado | Despesas | Valor Aproximado |
|--------------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| 1. Aluguel | R\$ | 9. Saúde | R\$ |
| 2. Prestação da casa própria | R\$ | 10. Alimentação | R\$ |
| 3. Condomínio | R\$ | 11. Medicamentos | R\$ |
| 4. Mensalidades escolares | R\$ | 12. Transporte | R\$ |
| 5. Telefone (fixo + celular) | R\$ | 13. Água | R\$ |
| 6. Energia elétrica | R\$ | 14. Gás | R\$ |
| 7. Empréstimo Bancário | R\$ | 15. Outros | R\$ |
| 8. Seguro (saúde, vida, carro, etc.) | R\$ | | |

V. SITUAÇÃO HABITACIONAL

5.1 Com quem você mora?

- () Pai () Amiga(s)/o(s). Quantos? _____
() Mãe () Com parentes. Quais? _____
() Cônjuge ou companheira/o Quantos? _____
() Irmão(s). Quantos? _____ () Outros. Quais? _____
() Filho(s)/enteado(s). Quantos? _____ Quantos? _____
() Com familiares, mas não reside na mesma cidade do campus e viaja todos os dias

5.2 Qual a quantidade de pessoas (incluindo você) que moram na casa? _____

5.3 Onde está morando atualmente?

- () Casa () República
() Apartamento () Pensão
() Quitinete () Casa de estudante subsidiada pelo poder público
() Edícula () Outro. Qual? _____
() Quarto

5.4 A residência em que mora é:

- () Própria quitada () Alugada () herdada
 () Própria financiada () Cedida

5.5 A residência está localizada em:

- () Zona Urbana () Zona Rural () Comunidade Indígena () Comunidade Quilombola

5.6 Qual é o tipo de abastecimento de água do domicílio?

- () Rede geral de distribuição () Carro Pipa
 () Poço ou nascente () Outro. Qual? _____

5.7 A água consumida pela família é:

- () Filtrada () Água Mineral () Sem tratamento
 () Fervida () Com tratamento

5.8 Qual a condição da rua do domicílio onde mora?

- () Asfaltada/pavimentada () Terra/ cascalho

5.9 A gestão do lixo é realizada por meio de:

- () Coleta () Queimado () Enterrado () Céu aberto

5.10 O escoamento sanitário se dá por meio de:

- () Rede pública () Vala
 () Fossa rudimentar () Céu aberto
 () Fossa séptica () Outro. Qual? _____

5.11 Qual a quantidade de itens/bens/serviços existentes no local que você mora?

| Item | Quantidade | | | | | Item | Quantidade | | | | |
|----------------------|------------|---|---|---|-----------|-----------------------------|------------|---|---|---|-----------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 ou mais | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 ou mais |
| 1. Bicicleta | | | | | | 11. DVD | | | | | |
| 2. Moto | | | | | | 12. Computador | | | | | |
| 3. Carro | | | | | | 13. Notebook | | | | | |
| 4. Caminhão | | | | | | 14. Tablet | | | | | |
| 5. Caminhonete | | | | | | 15. Internet | | | | | |
| 6. TV por assinatura | | | | | | 16. Máquina de Lavar | | | | | |
| 7. TV a cores | | | | | | 17. Lavadora de Louças | | | | | |
| 8. Linha telefônica | | | | | | 18. Fogão | | | | | |
| 9. Ar condicionado | | | | | | 19. Geladeira | | | | | |
| 10. Microondas | | | | | | 20. Empregada/o doméstica/o | | | | | |

5.12 Com relação às propriedades descritas abaixo, marque aquela(s) que sua família possui:

| | 0 | 1 | 2 | 3 ou mais |
|-----------------------|---|---|---|-----------|
| 1. Casa/ Apartamento | | | | |
| 2. Terreno | | | | |
| 3. Chácara/ Sítio | | | | |
| 4. Fazenda | | | | |
| 5. Loja comercial | | | | |
| 6. Outro. Qual? _____ | | | | |

VI. SAÚDE

6.1 Para tratamento de saúde você e sua família utilizam:

- () Sistema Único de Saúde (SUS) () Tratamento particular (sem plano de saúde)
 () Plano de saúde. Qual: _____ () Outro. Qual? _____

6.2 Apresenta algum problema de saúde? () Não () Sim. Qual? _____

6.3 Você possui algum tipo de deficiência? () Não () Sim

6.3.1 Se sim, qual?

- () Nenhuma () Múltipla. Especifique: _____

() Física _____
() Mental _____
() Visual () Outras. Qual? _____

() Auditiva _____
() Fala _____

6.4 Possui alguma dificuldade de aprendizagem? () Não () Sim

6.4.1 Se sim, qual?

- () Concentração () Outro. Especifique: _____

() Leitura _____
() Escrita _____
() Cálculo _____

6.5 Necessita de algum atendimento especial? () Não () Sim

6.5.1 Se sim, especifique: _____

6.6 Existe alguma situação no núcleo familiar de pessoas com doença grave, crônica ou problemas de saúde?

6.6.1 Se sim, descreva as informações que julgar necessárias.

| Nome | Grau de parentesco | Doença | Despesa mensal do tratamento de saúde |
|------|--------------------|--------|---------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

VII. TRANSPORTE

7.1 Qual o meio de transporte que utiliza para chegar ao IFMT *Campus* Sorriso?

- () Nenhum (a pé) () Transp. locado (van) () Carona
() Bicicleta () Próprio Moto () Outros. Qual? _____
() Transp. coletivo (ônibus) () Próprio Carro

7.2 Qual a distância entre o *Campus* e sua residência? _____ km

7.3 Quanto tempo gasta (em média) entre o *Campus* e sua residência? _____ (em min. ou hora)

7.4 Qual o valor médio mensal gasto com transporte para ir ao *Campus*? R\$ _____

VIII. ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

8.1 Ao observar o dia-a-dia no *Campus*, a partir de suas necessidades e/ou de colegas, relacione em ordem de prioridade qual o programa e/ou projeto que você gostaria que fizesse parte da Política de Assistência Estudantil do IFMT *Campus* Sorriso (em ordem de prioridade de 1 a 9).

- () Moradia estudantil () Cultura
() Alimentação () Esporte
() Transporte () Creche
() Atenção à saúde () Apoio pedagógico
() Inclusão Digital () Outros. Qual? _____

8.2 Qual foi o principal fator que motivou a definição das prioridades relacionadas acima?

- () Necessidade pessoal
 () Necessidade observada de colegas
 () Outro. Qual? _____

IX. DIVERSIDADES

9.1 Assinale com que frequência você lê ou assiste:

| | Sempre | Frequentemente | Ocasionalmente | Raramente | Nunca |
|--|--------|----------------|----------------|-----------|-------|
| 1. Jornais escritos | | | | | |
| 2. Telejornais (jornal na TV) | | | | | |
| 3. Revista de informação geral (Isto É, Veja, Época, etc.) | | | | | |
| 4. Revista de humor/quadrinhos | | | | | |
| 5. Revista de divulgação científica (Ciência Hoje, Super Interessante, Mundo Estranho, etc.) | | | | | |
| 6. Revista técnica (Avicultura industrial, Globo Rural, etc.) | | | | | |
| 7. Livros de ficção, romances, clássicos da literatura, etc. | | | | | |
| 8. <i>Best Sellers</i> , revista destinada ao público jovem | | | | | |

9.2 O quanto você se interessa pelos seguintes assuntos (Coloque em parênteses as letras correspondentes ao seu grau de interesse):

- (A) Me interesse muito (B) Me interesse Pouco (C) Não me interesse

| | | | |
|---------------------------|--|--|--|
| 1. Política Nacional | | 6. Questão sobre meio ambiente, aquecimento global, poluição, etc. | |
| 2. Política Internacional | | 7. Questão social como a pobreza, desemprego e miséria | |
| 3. Economia Nacional | | 8. Questões sobre artes, teatro, cinema | |
| 4. Política da sua cidade | | 9. Assuntos sobre seu ídolo (cantor/a, artista, banda, etc.) | |
| 5. Esportes | | | |

9.3 Você participa ou participou de alguma dessas formas de organização política?

- () Grêmios Estudantil/Centro Acadêmico () Outros.: _____
 () Colegiado/Conselho () Não. Se não, gostaria de participar? _____
 () Partido Político De qual? _____

9.4 Geralmente, quanto tempo por dia você dedica aos seus estudos fora da sala de aula?

- () 30 minutos () acima de 3 horas
 () 1 hora () apenas o tempo de fazer tarefas/trabalhos
 () 1 hora e meia () apenas nos fins de semana – até 4 horas
 () 2 horas () apenas nos fins de semana – até 8 horas
 () 3 horas () estudo apenas em sala de aula

9.5 Você possui acesso a internet em quais locais? (Pode marcar mais de uma alternativa quando a resposta for 'sim').

- () Não () Sim, em *Lan House*
 () Sim, em casa () Sim, no trabalho
 () Sim, no *Campus*

9.6 Na vivência cotidiana no Campus você percebeu/presenciou alguma manifestação vexatória, discriminatória e/ou preconceituosa em relação a:

- () Classe social () Gênero () Cor/Raça/Etnia

- Religião
 Nacionalidade
 Orientação Sexual
- Pessoa com necessidade educacional específica
 Outra. Qual? _____
- Nenhuma.

Declaro estar ciente de todas as informações contidas no Edital 002/2014 e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas neste estudo são verídicas, sendo que, tenho consciência da falta que possa estar cometendo caso infrinja o artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) transcrito abaixo:

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

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura da/do estudante

Assinatura da/do responsável
(quando menor de 18 anos)