



Campus _____

ANEXO 11 - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. DADOS GERAIS DO DISCENTE

Nome: _____
Tem apelido? () Não () Sim. Qual? _____
Sexo: F () M () Data de Nascimento: ____/____/____ Matrícula: _____
Curso: _____ Semestre: _____ Turno: _____
Telefone(s): _____ E-mail: _____
Endereço: _____
Ponto de Referência: _____

2. SITUAÇÃO SOCIOFAMILIAR

Estado Civil? _____
Você tem deficiência? () Não () Sim, Qual tipo? _____
Tem membro da família com deficiência? () Não () Sim, Parentesco? _____
Há membro da sua família estudando no IFCE? _____ Em qual *campus*: _____.
Sua família está inscrita no Cadastro Único? () Não () Sim
Sua família participa de programa social? () Não () Sim. Qual? _____ Valor
do benefício: R\$ _____ NIS: _____ (*Apresentar comprovante caso receba*)
Observações do Serviço Social: _____

3. CONDIÇÕES DE MORADIA DA FAMÍLIA

Situação do Imóvel? () Alugado R\$ _____ () Coabitada - mais de 1 família na
mesma residência () Própria () Cédida / Empréstada () Financiada R\$ _____
Tipologia do imóvel: () Alvenaria/tijolo () Taipa () Misto
() Outros Especificar _____
Nº de cômodos (contar apenas sala, quarto e cozinha): _____
Banheiro: () Não () Sim, Quantos? _____

4. CARACTERIZAÇÃO DO GRUPO FAMILIAR

Nº	Nome	Grau de parentesco em relação a você	Idade	Profissão/ocupação	Renda	De onde vem a renda (aposentadoria, pensão trabalho formal, trabalho informal, outros)?
1						
2						
3						
4						

Os Gastos fixos mensais familiares correspondem a:

- () alimentação. R\$ _____ () energia e água. R\$ _____
() medicamentos. R\$ _____ () telefone/internet. R\$ _____
() educação. R\$ _____ () lazer. R\$ _____
() transporte. R\$ _____ () outros: _____

5. CASO NÃO RESIDA COM SUA FAMÍLIA:

Situação do Imóvel: () Própria () Cedida/Emprestada () Financiada R\$ _____
() Coabitada - mais de 1 família na mesma residência () Alugado R\$ _____
Com quantas pessoas você divide o aluguel? _____ Valor individual: _____
Tipologia do imóvel: () Alvenaria/tijolo () Taipa () Misto
() Outros Especificar _____
Nº de cômodos (contar apenas sala, quarto e cozinha): _____
Banheiro: () Não () Sim, Quantos? _____

6. CONDIÇÕES DE DESLOCAMENTO

Qual o meio de transporte mais utilizado para vir ao Instituto? () Carro próprio
() Moto própria () Transporte coletivo () Bicicleta () Carona () Ônibus escolar ()
A pé () Outros: _____
Possui carteira de estudante? () Sim () Não, motivo: _____
Qual? () Municipal () Macrorregião () Outros _____
Quantas passagens gasta por dia? Ida () Valor: R\$ _____ Volta () Valor: R\$ _____
Quanto você gasta por mês com transporte? R\$ _____

7. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Com que frequência você se desloca para a residência de origem?
() Anualmente () Semestralmente () Mensalmente () Quinzenalmente
() Semanalmente () Diariamente
Qual o valor médio gasto com seu deslocamento até sua residência de origem? _____

8. AUXÍLIO AOS DISCENTES (Marque um X na opção desejada):

- () Auxílio moradia
() Auxílio transporte
() Auxílio óculos
() Auxílio PROEJA
() Auxílio acadêmico. Especificar tipo: _____
() Auxílio didático-pedagógico
() Auxílio discentes mães/pais
() Auxílio-alimentação
() Auxílio formação. Especificar área: _____
() Auxílio pré- embarque
() Auxílio visita e viagem técnica

9. MOTIVOS DA SOLICITAÇÃO

Declaro conhecer as condições do Regulamento de Auxílios aos Discentes e respondo pela veracidade de todas as informações contidas neste formulário, por mim preenchido,

e pela documentação anexada. Resolução nº _____, disponível no Q-Acadêmico e Site do IFCE *Campus* _____.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Estudante

Assinatura do(a) Responsável Legal

ESPAÇO RESERVADO PARA O SERVIÇO SOCIAL (o discente não deve preencher)

Informações Adicionais: _____

Parecer Social

(Local e data)

Assinatura do Assistente Social / registro CRESS