



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PRÁTICAS PEDAGÓGICAS
INOVADORAS

ANEXO VII

QUESTIONÁRIO DE PERFIL SOCIOECONÔMICO

Prezado (a) Aluno (a),

Este questionário tem como objetivo a coleta de informações para conhecer o perfil socioeconômico dos alunos do IFAP. Desta forma, o preenchimento incompleto deste questionário, pode prejudicar a análise para concessão do auxílio.

Todos os dados obtidos neste questionário serão confidenciais!

| I - IDENTIFICAÇÃO | | | |
|--|---------------------|---|---------------------------------|
| Nome: | | Nome Social ¹ : | |
| Nome da Mãe: | | Nome do Pai: | |
| Gênero: () F () M | Data de Nascimento: | Idade: | Natural de: |
| Orientação sexual: () Heterossexual () Homossexual (gay/lésbica) () Bissexual () Não se aplica () Ignorado | | | |
| Identidade de gênero: () Travesti () Mulher transexual () Homem transexual () Não se aplica () Ignorado | | | |
| Você se considera: () Preto(a) () Pardo(a) () Branco(a) () Indígena () Amarelo () Outro | | | |
| Estado civil: () Solteiro(a) () Casado (a) () União Estável () Divorciado (a) () Viúvo (a) () Outro | | | |
| Número de Filhos: | | Outros Dependentes: | |
| Você possui alguma religião? () Não () Sim Qual? | | | |
| Endereço: | | | Nº |
| Bairro: | | Município: | Estado: |
| Ponto de Referência: | | | |
| Telefone pessoal: _____ / Telefone de emergência _____ | | | |
| Email: | | | |
| Curso: | | Modalidade: () Integrado () Subsequente () Superior () PROEJA | |
| Turno: | | Ano de ingresso | Cursando o () Ano () Semestre |
| Você fez opção pela reserva de vagas do sistema de cotas do IFAP? | | | |
| () NÃO – AMPLA CONCORRÊNCIA () Ampla Concorrência (PcD) | | | |
| () SIM, Qual? () Cota 1 (C1) () Cota 2 (C2) () Cota 3 (C3) () Cota 4 (C4) () Cota 5 (C5) () Cota 6 (C6) () | | | |

¹Nome social: O Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016, garante o direito ao uso do nome social e reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional. Logo, a pessoa travesti ou transexual tem o direito de indicar qual a designação de nome pela qual é socialmente reconhecida. No âmbito do IFAP, o uso também é regulamentado, por intermédio de resolução própria, a inclusão de Nome Social e o reconhecimento da identidade de gênero de pessoas travestis e transexuais (Resolução 31/2016/CONSUP/Ifap).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PRÁTICAS PEDAGÓGICAS
INOVADORAS

Cota 7 (C7) () Cota 8 (C8)

II - SITUAÇÃO DE MORADIA

2.1 - Há quanto tempo reside neste município?

2.2 - Caso resida há menos de um ano, qual o motivo da mudança?

2.3 - Com quem você mora atualmente?

() Com sua família. () Sozinho(a). () Com outros familiares () Com amigos () Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, etc. () Outra situação, _____

2.4 - Em relação à moradia:

() Própria () Alugada Valor: _____ () Financiada Valor: _____

() Acolhido (a) por parentes ou amigos () Cedida/ Por quem? _____

2.5 - Tipo de Construção:

() alvenaria () madeira () mista () outra:

2.6 - Sua casa é dividida em quantos compartimentos (sala, cozinha, quarto, banheiro)?

() Apenas 1 () De 02 ou 3 () De 04 a 05 () De 06 a 08 () Acima de 08

III - ESCOLARIDADE

3.1 - Qual o nível de escolaridade dos seus pais?

Pai

Mãe

() Analfabeto

() Analfabeto

() Fund. Incompleto

() Fund. Incompleto

() Fund. Completo

() Fund. Completo

() Médio Incompleto

() Médio Incompleto

() Médio Completo

() Médio Completo

() Superior Incompleto

() Superior Incompleto

() Superior Completo

() Superior Completo

() Pós-graduação

() Pós-graduação

3.2 - Onde você cursou o Ensino Fundamental (1º grau)?

() Integralmente em Escola Pública () Integralmente em Escola Particular () Maior parte em Escola Pública

() Maior parte em Escola Particular

3.3 - Concluiu o Ensino Fundamental (1º grau) em:

() Curso Regular () Curso Supletivo () ENCCEJA (exame de massa)

3.4 - Atualmente, você faz algum curso pago?

() Não () Sim Qual o curso?

Valor da mensalidade?

3.5 Você possui alguma deficiência? () Não () Sim Se a resposta for sim, informar qual: _____

Que recursos podem ser disponibilizados, de modo a garantir a acessibilidade? _____

***** AS QUESTÕES DE 3.6 A 3.9 APENAS PARA ALUNOS DO SUBSEQUENTE E SUPERIOR *****

3.6 - Onde você cursou o Ensino Médio (2º grau)?



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PRÁTICAS PEDAGÓGICAS
INOVADORAS

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Integralmente em Escola Pública <input type="checkbox"/> Integralmente em Escola Particular <input type="checkbox"/> Maior parte em Escola Pública <input type="checkbox"/> Maior parte em Escola Particular | | |
| 3.7 - Caso tenha estudado em escola particular, possuía bolsa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | |
| 3.8 - Concluiu o Ensino Médio | | |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio regular <input type="checkbox"/> Ensino Médio com ensino profissionalizante <input type="checkbox"/> Supletivo <input type="checkbox"/> ENCCEJA | | |
| 3.9- Além do IFAP, você estuda em alguma faculdade ou outro curso técnico? | | |
| <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Se Sim: Qual o curso Horário? Em Instituição <input type="checkbox"/> pública <input type="checkbox"/> privada – Valor: | | |
| IV – SITUAÇÃO ECONÔMICA FAMILIAR | | |
| 4.1 Caso você desenvolva alguma atividade remunerada, qual é o vínculo? | | |
| <input type="checkbox"/> Estágio/Bolsa <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Serviço público efetivo <input type="checkbox"/> Serviço público temporário <input type="checkbox"/> Microempreendedor <input type="checkbox"/> Produtor Rural <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria (Bico) | | |
| 4.2- No caso de exercer atividade remunerada, qual a renda recebida? | | |
| <input type="checkbox"/> Até 300,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 2081,00 a R\$ 3.120,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 301,00 a R\$ 500,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 3.120,00 a R\$ 4.160,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 501,00 a R\$ 800,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 4.161,00 a 5.200,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 801,00 a R\$ 1.040,00 <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 5.201,00 <input type="checkbox"/> De R\$ 1.041,00 R\$ 2080,00 | | |
| 4.3 - Sua família participa de algum Programa do Governo Federal, Estadual, Municipal, recebe algum benefício social (ex. Bolsa família, renda para viver melhor etc.) ou possui o Cadastro Único? | | |
| <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim - Nº do NIS Qual o programa? Qual o valor? | | |
| 4.4 - Você tem filhos? | | |
| <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Quantos? _____ | | |
| 4.5 - Você paga pensão alimentícia a filhos ou para ex-cônjuge? | | |
| <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Valor: R\$ _____ | | |
| 4.6 - Você recebe pensão alimentícia para seus filhos? | | |
| <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Valor: R\$ _____ | | |
| 4.7 - Você recebe pensão alimentícia? | | |
| <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim – Valor: R\$ _____ | | |
| 4.8 – Sua família possui veículo próprio? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim | | |
| Qual o tipo? <input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Catraia (embarcação pequeno porte) | | |
| 4.9 - Qual o principal meio de transporte que você utiliza? | | |
| <input type="checkbox"/> A pé/carona <input type="checkbox"/> Transporte escolar <input type="checkbox"/> Transporte coletivo <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Transporte próprio | | |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PRÁTICAS PEDAGÓGICAS
INOVADORAS

4.10 – Informe os gastos das despesas mensais de sua família.

| Despesas | Valor mensal dos gastos |
|------------------------------|-------------------------|
| Água | |
| Energia elétrica | |
| Telefone Fixo | |
| Telefone Celular | |
| Internet | |
| Aluguel/Financiamento | |
| IPTU | |
| Condomínio | |
| Médicos/Convênios/Dentistas | |
| Remédio de uso contínuo | |
| Transporte (Trabalho/escola) | |
| Alimentação | |
| Outros, especifique: | |

V - SITUAÇÃO DE SAÚDE FAMILIAR

5.1 - Você possui algum plano de assistência médica?

() Não () Sim Se a resposta for sim, informar qual:

5.2 - Você ou algum familiar possui diagnóstico de doença: () Não () Sim Qual? _____

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____

5.3 - Você ou algum familiar tem ou teve problema com o uso de substâncias psicoativas? () Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____ Faz tratamento? () Sim () Não

5.4 - Você ou algum familiar tem ou teve transtorno mental? (Crise ansiedade, depressão, esquizofrenia)

() Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____

5.5 - Você ou algum familiar tem ou teve ideação suicida? () Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____

5.6 - Você ou algum familiar tem ou teve acompanhamento psicológico ou psiquiátrico? () Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
**COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PRÁTICAS PEDAGÓGICAS
INOVADORAS**

5.7 – Há alguma gestante na sua família? () Não () Sim

() Estudante () Familiar, grau de parentesco? _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO PROGRAMA BOLSA ATLETA

VI – COMPOSIÇÃO FAMILIAR

6.1 - Neste quadro, você deve preencher com as informações de todas as pessoas que moram na sua casa, INCLUINDO VOCÊ.

| Nº | Nome | Idade | Parentesco | Estado Civil | Trabalha? | Tem carteira assinada? | Exerce qual atividade? | Renda mensal R\$ | É estudante? | Nível |
|----|------|-------|------------|--------------|--|--|------------------------|------------------|--|--|
| 1. | | | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior |
| 2. | | | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior |
| 3. | | | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior |
| 4. | | | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior |
| 5. | | | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior |
| 6. | | | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior |
| 7. | | | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | | | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Não alfabetizado <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior |