|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | brand.gif (200×200) |  |

**QUESTIONÁRIO DE PERFIL SOCIOECONÔMICO**

**ATENÇÃO:**

Todas as questões visam à coleta de informações para participação no processo seletivo do programa Transporte Universitário. A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação no programa. Portanto, não deixe nenhuma questão sem resposta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- Dados pessoais** |  |  |  |  |  | Nº. da inscrição |   |
| Nome: |   | CPF: |   |
| RG: |   | Orgão Expedidor: |   | UF: |   |
| Endereço: |    |
| Contato - Fone Fixo:  |  ( ) | Celular: |   ( ) |
| E-mail: |   |
| Seu sexo: | Masculino [ ] | Feminino [ ] | Data de nascimento: |   |
| Cor/etnia: | [ ] Branco(a). | [ ] Pardo(a) | [ ] Negro(a). | [ ] Amarelo(a). | [ ] Indígena |
| **Qual seu estado civil:** |  [ ] Solteiro(a). |  [ ] Casado(a). |   [ ] União estável |   [ ] Separado(a) / divorciado(a) /  desquitado(a) | [ ] Viúvo |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2- DADOS SOCIOECONÔMICOS** |
| **Onde e como você mora atualmente?** |   |   |   |   |   |
| [ ] Em casa, com sua família. |  |  |  |  |   |
| [ ] Em casa, sozinho(a). |  |  |  |  |   |
| [ ] Em quarto ou cômodo alugado, sozinho(a). |  |  |  |  |   |
| [ ] Em casa de outros familiares |  |  |  |  |   |
| [ ] Em casa de amigos |  |  |  |  |  |   |
| [ ] Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, república, etc. |  |  |   |
| [ ] Em casa, mantidos pela família para moradia do estudante |  |  |   |
| [ ] Outra situação, qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |   |
| **Quem mora com você?**  |   |   |   |   |   |   |
| [ ] Moro sozinho(a)  |  |  |  |  |  |   |
| [ ] Pai     [ ] Mãe  |  |  |  |  |  |   |
| [ ] Esposa / marido / companheiro(a)  |  |  |  |  |   |
| [ ] Filhos  |  |  |  |  |  |  |   |
| [ ] Irmãos  |  |  |  |  |  |  |   |
| [ ] Outros parentes  |  |  |  |  |  |   |
| [ ] Amigos ou colegas   |   |   |   |   |   |   |
| **Quantas pessoas moram em sua casa? (incluindo você)** |   |   |   |   |
| [ ] Duas pessoas. [ ] Três pessoas. [ ] Quatro pessoas. [ ] Cinco pessoas.  |
| [ ] Seis pessoas. [ ] Mais de 6 pessoas. [ ] Moro sozinho.  |
| **Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?** |   |   |   |
| [ ] Você não trabalha e seus gastos são custeados.  |  |  |  |   |
| [ ] Você trabalha e é independente financeiramente. |  |  |  |   |
| [ ] Você trabalha, mas não é independente financeiramente.  |  |  |  |   |
| [ ] Você trabalha e é responsável pelo sustento da família. [ ] Você se encontra desempregado**?** |   |   |   |   |
| **Você desenvolva alguma atividade remunerada?** | [ ] Sim. [ ] Não. |   |
| Qual o vínculo? [ ] Estágio. [ ] Emprego fixo particular. [ ] Emprego autônomo.   |  | [ ] Emprego fixo federal/estadual/municipal. |
|  |
| **Qual a renda mensal bruta do conjunto da familia?** |   |   |   |   |   |
| [ ] Nenhuma. |  |  |  |  |  |   |
|  [ ] Até  03 salários mínimos . |  |  |  |  |   |
|  [ ] de 03 até  05 salários mínimos.  |  |  |  |   |
|  [ ] de 05 até  08 salários mínimos . |  |  |  |   |
|  [ ] Superior a 08 salários mínimos.  |  |  |  |   |
| [ ] Benefício social governamental , qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valor atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
|  **3- DADOS ACADÊMICOS****Onde você frequentou o Ensino Fundamental?** |   |   |   |   |
|   [ ] Todo em escola pública. [ ] Todo em escola particular com bolsa |  |  |  |  |
|   [ ] Maior parte em escola particular. [ ] Maior parte em escola pública. |  |  |  |  |
|  [ ] Maior parte em escola particular com bolsa. [ ] Todo em escola particular.  |  |  |  |  |
| **Onde você frequentou o Ensino Médio?** |  |  |  |  |
|   [ ] Todo em escola pública. [ ] Todo em escola particular com bolsa |  |  |  |  |
|   [ ] Maior parte em escola particular. [ ] Maior parte em escola pública |  |  |  |  |
|   [ ] Maior parte em escola particular com bolsa. [ ] Todo em escola particular.  |  |  |  |  |
| **Você frequentou curso pré-vestibular?** [ ] Sim. [ ] NãoEm caso afirmativo: [ ] Particular.  [ ] Particular com bolsa parcial.  [ ] Particular com bolsa integral.  [ ] Público. |  |  |  |  |
| **Universidade/Faculdade/Curso técnico: Universidade** [ ] **Curso Técnico** [ ] **Qual curso?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Duração:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº Matrícula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Semestre:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Qual universidade?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Qual escola técnica?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Presencial:** [ ] **Distancia:** [ ] **Semanal:** [ ] **Mensal:** [ ]**Quantas vezes por semana? 1** [ ] **2** [ ] **3** [ ] **4** [ ] **5** [ ] **6** [ ].**Quantas vezes por mês? 1** [ ] **2** [ ] **3** [ ] **4** [ ]**.****Qual ano de conclusão? 2015** [ ]  **2016** [ ]  **2017**[ ] **2018** [ ]  **2019** [ ]  **2020** [ ]**Como você mantem seus estudos?**  [ ] Particular.  [ ] Particular com bolsa parcial.  [ ] Particular com bolsa integral.  [ ] Público.**De que forma você ingressou na Universidade?** ENEN[ ] Vestibular[ ] |  [ ] Sim. [ ] Não. |   |   |   |
|  |
| **Você tem  pais ou cônjuge/companheiro (a) falecidos?**  [ ] Não [ ] Sim. Quem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **A situação conjugal de seus pais é:**  [ ] Vivem juntos.     [ ] Separados. |   |   |   |
| **Você tem filhos?** [ ] Não. [ ] Sim. Quantos? |   |   |   |   |
| **Você PAGA pensão alimentícia p/ filhos e/ou ex-cônjuge?**[ ] Não. [ ] Sim. Valor: R$ \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Você RECEBE pensão alimentícia para seus filhos?**   [ ] Não. [ ] Sim. Valor: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4 - Composição Familiar (inclusive você)** |  |  |  |  |  |
| Nome | Grau de Parentesco | Idade | Estado Civil | Grau de Instrução | Profissão | Salário | Empregador \* |
|   | Solicitante |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |  |   |
| \*Público/Privado/Autônomo. |  |  |  |  |  |  |
| **Quem é a pessoa que mais contribui na renda familiar?** |  |  |  |  |
| [ ] Você mesmo. [ ] Cônjuge /Companheiro(a). [ ] Pai. [ ]  Mãe. [ ] Outra pessoa. Qual? ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Qual a renda mensal de sua família? (considere a renda de todos os integrantes da família, inclusive você)** |
| [ ] Até 02 salários mínimos. [ ] de 02 até  04 salários mínimos. [ ]Superior a 05 salários mínimos. |
| **Quantidade de pessoas que vivem da renda mensal familiar (incluindo você)** |   |   |
| [ ] Uma. [ ] Duas. [ ] Três. [ ] Quatro. [ ] Cinco ou mais. |
| **Existe em seu grupo familiar membro portador de doença física ou mental que necessite acompanhamento terapêutico sistemático (comprovada por atestado médico)?** |
| [ ] Não. [ ] Sim. Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual doença? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **A casa em que sua família reside é:** |   |   |   |   |   |
| [ ] Emprestada ou cedida. |  |  |  |  |  |   |
| [ ] Própria em pagamento. (valor da prestação: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |   |
| [ ] Alugada:                (valor do aluguel: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |  |  |  |   |
| [ ] Própria já quitada. |   |   |   |   |   |   |
| **Quais dos itens abaixo há em sua casa?**  |   |   |  |   |
|   |  |  |  | Quantidade |  |  |   |
|   | [ ] | Tv |   |  |  |   |
|   | [ ] | Videocassete e/ou DVD |   |  |  |   |
|   | [ ] | Rádio |   |  |  |   |
|   | [ ] | Microcomputador |   |  |  |   |
|   | [ ] | Freezer  |   |  |  |   |
|  | [ ] | Notebook  |  |  |  |  |
|  | [ ] | Tablet  |  |  |  |  |
|   | [ ] | Máquina de lavar roupa |   |  |  |   |
|   | [ ] | Geladeira |   |  |  |   |
|  |  [ ]  | Micro-ondas |  |  |  |  |
|   | [ ] | Telefone fixo |   |  |  |   |
|   | [ ] | Telefone celular |   |  |  |   |
|   | [ ] | Acesso à Internet |   |  |  |   |
|   | [ ] | Tv por assinatura |   |  |  |   |
|  | [ ] | Veículo automotivo |  |  |  |  |
|  | [ ] | Motocicleta |  |  |  |  |
|   | [ ] | Empregada mensalista |   |   |   |   |
| **Você possui algum plano de assistência médica?** |   |   |   |   |
|  [ ] Não. [ ] Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |
| **Qual o principal motivo para você estar solicitando auxilio?** |  |   |   |   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|   |
|   |
| **Você já participou de algum programa de bolsa acadêmica na Universidade?** |   |   |
| [ ] Não. |  |  |  |  |  |  |   |
| [ ] Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| Em que setor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |
| **Use este espaço para alguma observação que julgue necessária:** |   |   |   |
|   |
|   |
|   |
|  |

Sidrolândia Mato Grosso do Sul, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

­­­­­­­­­­­­­­­

**Declaração de veracidade das informações prestadas para processo seletivo**

**Programa Transporte Universitário 2017.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF, sob o n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Estado do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço completo), declaro para fins de direito, sob as penas da lei, e em atendimento ao EDITAL nº 02/2017, que as informações constantes dos documentos que apresento para inscrição no processo seletivo do Programa Transporte Universitário ano 2017 são verdadeiras e autênticas (ou são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos), e desde já autorizo a verificação dos dados. Atestando ciência que a falsidade nas declarações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato.