



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS

ANEXO I

EDITAL N.º 4/2017/DNO/REI/IFTO, DE 7 DE MARÇO DE 2017

FICHA SOCIAL DO ESTUDANTE

1. INDIQUE O PERFIL E A MODALIDADE DE AUXÍLIO DE SUA NECESSIDADE

Perfis:	Modalidades
Perfil 1 – (Este perfil consiste em beneficiar estudantes com necessidade de transporte urbano e alimentação. Não sendo permitido o acúmulo).	<input type="checkbox"/> Transporte Urbano <input type="checkbox"/> Alimentação
Perfil 2 – (Este perfil atende aos estudantes de outras localidades que necessitam de auxílio com o aluguel de imóvel ou transporte intermunicipal/rural e Auxílio Emergencial. Não sendo permitido o acúmulo).	<input type="checkbox"/> Moradia <input type="checkbox"/> Transporte Intermunicipal/Rural <input type="checkbox"/> Emergencial

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTE QUESTIONÁRIO

2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome completo:

Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
CPF n°:			
RG n°:		Órgão Emissor:	
Data de nascimento:			
Idade:		Sexo <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
Estado civil:		<input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Separado judicialmente <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Outro. Qual?	
3. SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE			
Endereço de residência:			
Ponto de referência:			
Bairro:			
Cidade:		CEP:	
		<input type="checkbox"/> Amarelo	

Descendência:	<input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Branco <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Outra:
----------------------	---

3. CURSO	
Médio Integrado <input type="checkbox"/> Agropecuária <input type="checkbox"/> Informática	Superior <input type="checkbox"/> Licenciatura em Computação <input type="checkbox"/> Engenharia Agrônômica

4. CONDIÇÕES DE TRANSPORTE	
Que meio de transporte utiliza para chegar ao IFTO/Campus Dianópolis?	<input type="checkbox"/> a pé <input type="checkbox"/> carona <input type="checkbox"/> bicicleta <input type="checkbox"/> transporte coletivo(ônibus) <input type="checkbox"/> transporte próprio(carro) <input type="checkbox"/> transporte municipal <input type="checkbox"/> moto <input type="checkbox"/> outros. Qual? <hr style="width: 100px; margin-left: 0;"/>
Quem paga o transporte escolar?	
Quanto tempo gasta entre	

IFTO/*Campus* Dianópolis até

sua residência?

5. CONDIÇÃO EDUCACIONAL

Você teve aproveitamento em todas as disciplinas?

Sim

Não.

Quantas dependências:

Você Concluiu o Ensino Fundamental em?

Em escola pública

Parte em escola pública e parte em particular com bolsa

Parte em escola pública e parte em particular sem bolsa

Escola particular com bolsa

Escola particular sem bolsa

Escola Conveniada (Gestão compartilhada)

Você Concluiu o Ensino Médio em?

Em escola pública

Parte em escola pública e parte em particular **com** bolsa

Parte em escola pública e parte em particular **sem** bolsa

Escola particular com bolsa

Escola particular sem bolsa

Somente Concluiu o ensino fundamental.

Escola Conveniada (Gestão compartilhada)

6. CONDIÇÃO SOCIAL E ECONÔMICA FAMILIAR

Você está trabalhando neste momento?

Sim. Qual a profissão/ocupação?

Qual o salário mensal R\$:

Carteira de Trabalho assinada?

Sim

Não

Desempregado

Nunca trabalhei.

Qual a sua condição de manutenção?

Sustentado pelo cônjuge/companheiro/a.

Sustentado pelos meus pais.

Sustentado por somente um dos pais. Qual?

Sustentado por avô/avó.

Sustentado por outros parentes. Qual parentesco?

Outros meios. Qual?

No momento, você mora?

Sozinho

Com pais e irmãos

Com os avós

Com somente um dos pais

Em casa de familiares/amigos

República

Pensão

Outro

Indique o endereço de residência de seus pais (Se eles residirem em outro Município/Estado e se você dependente financeiramente deles)	Nome do pai:
	Nome da mãe:
	Moram juntos? () Sim () Não
	Endereço:
	Bairro: Cidade/UF :

7. QUEM É (SÃO) RESPONSÁVEL(IS) PELA MANUTENÇÃO FINANCEIRA DE SUA FAMÍLIA?	<input type="checkbox"/> Sou o/a principal responsável pela manutenção da casa. <input type="checkbox"/> Compartilhada com cônjuge/companheiro/a <input type="checkbox"/> Meus pais <input type="checkbox"/> Somente um dos pais. Qual? _____ <input type="checkbox"/> Outros parentes. Qual parentesco? _____ <input type="checkbox"/> Outros meio. Qual?
---	---

8. RELACIONE NO QUADRO SOMENTE OS MEMBROS FAMILIARES QUE TRABALHAM OU POSSUEM RENDA			
Relação dos que possuem Renda			
Nome (somente o primeiro nome, inclusive do estudante)	Parentesco	Origem da Renda	Valor da Renda Bruta

1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			

9. INDIQUE O TOTAL DE MEMBROS DA FAMÍLIA (de relação socioeconômica)	TOTAL: _____ Pessoa(s)
---	---

10. OUTRAS FONTE DE RENDA	<input type="checkbox"/> Aluguel(is) R\$ <input type="checkbox"/> Pensão por morte R\$ <input type="checkbox"/> Pensão alimentícia R\$ <input type="checkbox"/> Ajuda de terceiros R\$
----------------------------------	---

() Outros. Qual? R\$

11. VOCÊ OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA SÃO BENEFICIÁRIOS DE PROGRAMAS SOCIAIS, TAIS COMO BOLSA FAMÍLIA, BPC, ENTRE OUTROS, OU POSSUEM CADASTRAMENTO ÚNICO?

() Sim. Qual? Valor R\$ _____

() Não

Nº do Cadastro único:

12. RECEBE ALGUM(S) BOLSAS) DA DO IFTO OU DE OUTRA INSTITUIÇÃO (PROEJA, PIBID, PIBEX) ETC.?

() Não () Sim.

Instituição:

13. SITUAÇÃO DE MORADIA

Sua família reside em imóvel:

() Alugado. Valor do aluguel R\$: _____

() Próprio. Já quitado

() Financiada. Valor da prestação? R\$: _____

() Emprestado ou cedido. Por quem:

() Outra situação. Qual:

Marque as características que melhor descrevem a casa da sua família:

() Residência com acabamento

() Residência sem acabamento (sem reboco, pintura, piso, banheiros inacabados, etc.)

() Banheiro

() Água () Luz

Cobertura: Laje Telha Outros**Piso:** Cimento Cerâmica Outros

Quantidade de Cômodos:

14. EM RELAÇÃO À CASA DE SUA FAMÍLIA, MARQUE OS ITENS E A QUANTIDADE ESPECIFICADOS

Descrição	Quantidade	Descrição	Quantidade
Caminhão	{ }	Geladeira	{ }
Caminhonete	{ }	Freezer	{ }
Carro	{ }	Lavadora de louças	{ }
Moto	{ }	Forno Micro-ondas	{ }
TV por assinatura	{ }	Micro computador	{ }
Eletrônicos (Tablet/Ipod/Iphone)	{ }	Computador Notebook	{ }
Linha Telefônica	{ }	Empregada Mensalista	{ }
Máquina de lavar	{ }	Ar condicionado	{ }
Chácara/Sítio/Rancho	{ }	Home Theater	{ }

15. A FAMÍLIA POSSUI OUTROS IMÓVEIS ALÉM DO QUE HABITA?

(Lotes, Terras, Sítios, Fazenda, residência ou ponto comercial, etc.)

Não.

Sim. Especificar tipo:

15. DESPESAS FAMILIARES

1) Água	R\$:
2) Luz	R\$:
3) Telefone	R\$:
4) Condomínio	R\$:
5) Mensalidades escolares/faculdades	R\$:
6) Alimentação	R\$:
7) Saúde/Medicamentos	R\$:
8) Transporte	R\$:
9) Aluguel	R\$:
10) Financiamentos, consórcio {carro ou moto}	R\$:
11) Financiamento casa	R\$:
12) Funcionários	R\$

13) Outros	R\$:
------------	------

15. DESPESAS DO ESTUDANTE NO CAMPUS	
1) Alimentação	R\$:
2) Trabalhos/Xerox	R\$:
3) Transporte Urbano ou Intermunicipal(para viajar pra casa, se mora em outro município/zona rural)	R\$:
4) Materiais didático	R\$:
5) Outros (especificar)	R\$:
TOTAL	

15. CONDIÇÕES DE SAÚDE DO ESTUDANTE E FAMILIA	
<p>Pessoas com deficiência, doenças graves ou crônicas no grupo?</p> <p>Ex: deficiência visual(mesmo baixa visão, Auditivo, Deficiência Múltipla, Deficiente Físico, Transtorno Bipolar, etc. (De acordo com a Portaria nº 2.998/01)</p>	<p>() sim</p> <p>() não</p>

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável (caso menor)


CPF: _____ . _____ . _____ - _____



Documento assinado eletronicamente por **Jonas Reginaldo de Britto, Diretor-geral**, em 08/03/2017, às 17:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0031258** e o código CRC **4FDF6D91**.

 Rodovia TO - 040 - Km 349
Lote 01 - Loteamento Rio Palmeiras
CEP 77.300-000 Dianópolis - TO
(63) 99947-3511
www.dianopolis.ifto.edu.br - dianopolis@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23481.005895/2017-65

SEI nº 0031258