



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE**  
**MINAS GERAIS - PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**  
**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**  
**CAMPUS TEÓFILO OTONI**

**ANEXO I**

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**1. Renovação ( ) Não ( ) Sim. Marque abaixo os auxílios que recebia em 2015.**

- ( ) Auxílio permanência
- ( ) Auxílio-transporte intermunicipal
- ( ) Auxílio-transporte municipal
- ( ) Auxílio-alimentação

**2. Preencha com X as lacunas abaixo de acordo com o(s) auxílio(s) a que deseja concorrer:**

- ( ) Auxílio permanência
- ( ) Auxílio-transporte intermunicipal
- ( ) Auxílio-transporte municipal
- ( ) Auxílio-alimentação
- ( ) Auxílio Uniforme (somente para estudante de curso técnico integrado)

**3. Questionário Socioeconômico Familiar**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Curso/Turma \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
Série: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Módulo \_\_\_\_\_  
Data de nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexo ( ) Feminino ( ) Masculino  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Estado civil: \_\_\_\_\_ Nº de filhos: \_\_\_\_\_  
Descendência? ( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Negro ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) outra \_\_\_\_\_  
Classificação do curso: ( ) Integral ( ) Somente um turno

4. Aluno com deficiência: 1-( )SIM 2-( )NÃO Se sim, qual? \_\_\_\_\_

5. Possui doença crônica? 1-( )SIM 2-( )NÃO Se sim, qual? \_\_\_\_\_

6. Deficiência na família: ( )SIM 2-( )NÃO Se sim, qual? \_\_\_\_\_

7. Você ou algum membro de sua família faz uso de medicamento de uso contínuo? ( ) Sim ( ) Não

**8. Responda as próximas questões, marcando apenas um X na opção que melhor se encaixa à sua situação:**

**Questão 8.1: Qual foi sua forma de acesso ao IFNMG?**

- ( ) Exame de seleção/Vestibular
- ( ) Transferência
- ( ) Outros. Citar \_\_\_\_\_

**Questão 8.1.1: Além do candidato, algum membro da família está concorrendo aos auxílios?**

- ( ) Sim. Citar nome(s): \_\_\_\_\_
- ( ) Não.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE**  
**MINAS GERAIS - PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**  
**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**  
**CAMPUS TEÓFILO OTONI**

**Questão 8.1.2:** Quantas dependências que você possui?

- até 02 dependências  
 mais de 02 dependências  
 nenhuma dependência

**Questão 8.1.3: Onde você concluiu o Ensino Fundamental?**

- Em escola pública  
 Parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa  
 Escola particular com bolsa  
 Escola particular sem bolsa

**Questão 8.1.4: Onde você concluiu o Ensino Médio?**

- Em escola pública  
 Parte em escola pública e parte em particular com bolsa  
 Escola particular com bolsa  
 Escola particular sem bolsa  
 Somente concluiu o ensino fundamental

**Questão 8.1.5: Você já trabalhou em algum momento da sua vida?**

- Sim Qual o salário mensal R\$ \_\_\_\_\_ Com Carteira de Trabalho assinada?  Sim  Não  
 Nunca trabalhei.

**Questão 8.1.6: Qual a sua condição de manutenção?**

- Eu me sustento  
 Sustentado pelos meus pais  
 Sustentado por somente um dos pais. Qual? \_\_\_\_\_  
 Sustentado por avô/avó  
 Sustentado por outros parentes. Qual parentesco? \_\_\_\_\_  
 Outros meios. Qual? \_\_\_\_\_

**Questão 8.1.7: No momento, você mora?**

- Sozinho  Com os pais  Com os avós  
 Somente com um dos pais  Em casa de familiares/amigos  
 República  Pensão  com esposo(a) e/ou filhos  Outro \_\_\_\_\_

No caso de NÃO residir com a família e possuir despesas extras com moradia, favor revelar o valor gasto:

\_\_\_\_\_

**Questão 8.1.8: Quem é (são) responsável(is) pela manutenção financeira de sua família?**

- Meus pais  Somente um dos pais. Qual? \_\_\_\_\_  
 Avô/Avó  Outros parentes. Qual parentesco? \_\_\_\_\_  
 Responsável pelo próprio sustento.  
 Outros meios. Qual? \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE**  
**MINAS GERAIS - PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**  
**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**  
**CAMPUS TEÓFILO OTONI**

**Questão 9: Quadro Familiar**

Abaixo deverão ser lançados dados sobre sua família de origem. **INCLUSIVE VOCÊ.**

Membro da família (1º nome)	Idade	Escolaridade	Parentesco	Profissão	Ocupação	Renda mensal (valor bruto mensal)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
Renda bruta total da família: R\$:				Renda per capita: R\$:		

**Obs.: Considera-se membro da família para efeito desse edital, pessoas relacionadas pelos seguintes graus de parentesco (consideradas a partir do candidato): mãe, madrasta, pai, padrasto, cônjuge, companheiro(a), filho(a), enteado(a), irmão/irmã, avô/avó, que usufruam da mesma renda.**

**10. Renda per capita: Somando a sua renda com a renda das pessoas que moram com você, de quanto é, aproximadamente, a renda familiar?** (Considere a renda de todos que moram na sua casa, de acordo com o quadro acima.)

- ( ) até 197,00 reais mensais  $\frac{1}{4}$   
( ) de 198,00 a 394,00 reais mensais de  $\frac{1}{4}$  a  $\frac{1}{2}$   
( ) de 395,00 a 788,00 salário mínimo de  $\frac{1}{2}$  a 1  
( ) De 789,00 a 1182,00 salário mínimo de 1 a  $\frac{1}{2}$   
( ) Superior a 1 Salário mínimo.

**10.1. OUTRAS RENDAS**

Aluguel(is) R\$ \_\_\_\_\_  
Pensão por morte R\$ \_\_\_\_\_  
Pensão alimentícia R\$ \_\_\_\_\_  
Ajuda de terceiros R\$ \_\_\_\_\_  
Outros. Qual? R\$ \_\_\_\_\_

**Questão 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: \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE**  
**MINAS GERAIS - PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**  
**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**  
**CAMPUS TEÓFILO OTONI**

**Questão 12. Sua família reside em imóvel:**

- Alugado. Valor do aluguel R\$ \_\_\_\_\_  Próprio. Já quitado  
 Próprio. Por herança  Financiado. Valor da prestação? R\$ \_\_\_\_\_  
 Empréstado ou cedido. Por quem \_\_\_\_\_  
 Outra situação. Qual: \_\_\_\_\_

**Questão 12.1. Você reside:**  Zona Urbana  Zona Rural

**Questão 12.1.2. A sua família reside:**  Zona Urbana  Zona Rural

**Questão 12.1.3. Mudou-se em função do ingresso no IFNMG?**  Sim  Não

**Questão 13: Marque as características que melhor descrevem a casa da sua família:**

- Residência com acabamento  
 Residência sem acabamento (sem reboco, pintura, piso, banheiros inacabados, etc.)  
 Rede de Esgoto  Fossa  Banheiro  Chuveiro  Água  Luz  
COBERTURA:  Laje  Telha  Outros  
PISO:  Cimento  Taco  Cerâmica  Outros  
NÚMERO DE CÔMODOS: \_\_\_\_\_

**Questão 14: A família possui outros imóveis além do que habita?**

- Não  
 Terreno/Lote  
 Ponto de Comércio de aluguel  
 Casa/Apartamento  
 Chácara/Sítio  
 Fazenda

**Questão 15. Em relação à casa de sua família, especificar a quantidade:**

- quartos  automóvel  televisão  empregada mensalista  geladeira  computador  Máquina de lavar  Banheiro  Moto

**Questão 16. 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	R\$:
11) Funcionários	R\$:
12) Outros	R\$:



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE**  
**MINAS GERAIS - PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**  
**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**  
**CAMPUS TEÓFILO OTONI**

**Questão 17: Despesa do estudante no *Campus***

1) Alimentação	R\$:
2) Trabalhos/Xerox	R\$:
3) Transporte (inclusive para viajar pra casa)	R\$:
4) Materiais escolares	R\$:
5) Outros (especificar)	R\$:
6) Outros (especificar)	R\$:

**Questão 18: Recebeu algum(s) auxílio(s) da Assistência Estudantil do IFNMG em 2015 (PROEJA, Mulheres Mil, PIBID, PIBED) etc.?**

Não  Sim. Qual(is)? \_\_\_\_\_

**Questão 19: Sua Família possui transporte próprio?**

Não  Sim.

**Questão 19.1. Deslocamento diário de outro município / zona rural para o IFNMG?**

Sim  Não

**20. Se achar necessário, descreva brevemente porque está pleiteando este benefício:**

---

---

---

---

---

**21. Caso haja necessidade, escreva relatando a realidade familiar:**

---

---

---

---

---

ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES  
DECLARADAS ACARRETERÁ CANCELAMENTO DO BENEFÍCIO E O VENCIMENTO IMEDIATO DE  
TODO DÉBITO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO (A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (no caso de aluno menor)  
CPF: