



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

ANEXO I - Edital Nº33/2020
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. Assinale qual a forma que você ingressou no IFNMG: () Ampla concorrência () Cotas, se por cotas, em qual grupo:

a) () VRRRI / a.1) () VRRRI-PPI* = VRRRI: Egresso de escola pública, com renda familiar bruta igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo;

b) () VRRS / b.1) () VRRS- PPI* = VRRS - Egresso de escola pública, com renda familiar bruta superior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo per capita;

c) aluno com deficiência.

* PPI: Refere-se a quem se identifica em algum grupo de cor/etnia: preto, pardo, indígena, identificado por meio da autodeclaração do estudante.

2. Preencha com X as lacunas abaixo de acordo com o(s) auxílio(s) a que deseja e pode concorrer (pode ser assinalado mais de uma resposta):

() Auxílio Permanência I () Auxílio Permanência II () Auxílio Permanência III

2.1. Deseja concorrer neste edital pelas cotas de aluno com deficiência?

() Sim () Não

3. Da Identificação:

a) Nome completo: _____

b) CPF: _____ c) RG: _____

d) Curso/Turma _____

e) Email: _____ f) Telefone: _____

g) Série: _____ Período: _____ Módulo: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

h) Data de nascimento ____ / ____ / _____ i) Gênero: () Feminino () Masculino

j) Endereço do estudante: _____

Bairro: _____ Cidade _____ UF: _____

CEP: _____ k) Telefone dos pais: _____

l) Endereço dos Pais/responsável legal: _____

m) Estado civil: _____ n) Nº de filhos, se tiver: _____

o) Qual a sua cor? () Amarelo () Branco () Preto () Pardo

p) Você se considera de qual raça?

() Negro () Indígena () Caucasião/branco () Outros

q). Período do curso: () Integral () Turno único

r) Para estudantes dos cursos de graduação:

r.1 informe em quantas disciplinas está matriculado: _____

r.2 Está cursando a segunda graduação? () sim () não

r.3 Recebe o Bolsa Permanência do MEC? () sim () não

s) Estudante beneficiário de:

s.1 Sistema residencial? () sim () não

s.2 Sistema semiresidencial? () sim () não

4. Estudante com necessidade específica: () SIM () NÃO

Se sim, qual? _____

5. Estudante com doença crônica: () SIM () NÃO

Se sim, qual? _____

6. Estudante com pessoa com necessidade específica na família: () SIM () NÃO

Se sim, qual? _____

7. Estudante ou membro da família que faz uso de medicamento contínuo?



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

() Sim () Não

Se sim, qual? _____

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

Questão 8.1.1: Além de você, algum membro da família está concorrendo aos auxílios?

() Sim () Não

Se sim, qual é o nome? _____

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
- () Ainda não conclui, estou cursando em escola pública



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

() Ainda não conclui, estou cursando em escola particular

Questão 8.1.5 : Qual o nível de escolaridade do seu pai/responsável?

- () Não estudou
- () Da 1ª à 4ª série do Ensino Fundamental (antigo primário)
- () Da 5ª à 8ª série do Ensino Fundamental (antigo ginásio)
- () Ensino médio (antigo 2º grau)
- () Ensino superior
- () Especialização

Questão 8.1.6 : Qual o nível de escolaridade da sua mãe/responsável?

- () Não estudou
- () Da 1ª à 4ª série do Ensino Fundamental (antigo primário)
- () Da 5ª à 8ª série do Ensino Fundamental (antigo ginásio)
- () Ensino médio (antigo 2º grau)
- () Ensino superior
- () Especialização

Questão 8.1.7: Condição de manutenção, possui arrimo de família?

() Sim () Não

Qual situação abaixo representa a sua condição?

- () 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. Quais? _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

Questão 8.1.8: 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 _____

Questão 9: Quadro Familiar

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

Membro da família(1º nome)	Idade	Escolaridade	Parentesco	Profissão	Ocupação (o que faz)	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\$:			



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

Observação: Entende-se como grupo familiar, a *unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio. (Portaria MEC 209 de 07/03/2018)*

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 R\$ 261,25 reais mensais (¼ salário-mínimo)
() de R\$ 261,25 a R\$ 522,50 reais mensais (¼ a ½ salário-mínimo)
() de R\$ 522,50 a R\$ 1045,00 reais mensais (½ a 1 salário-mínimo)
() de R\$ 1045,00 a R\$ 1.567,50 reais mensais (1 a 1 ½ salário-mínimo)
() superior a R\$ 1.567,50 reais mensais (1 ½ salário-mínimo).

10.1. OUTRAS RENDAS RECEBIDAS PELA FAMÍLIA:

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?

() Sim () Não

Se sim, qual? _____ Valor R\$: _____

Nº do NIS do responsável pelo benefício: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

Questão 12. Você reside em imóvel:

- Alugado. Valor do aluguel R\$ _____
- Próprio e já quitado
- Próprio adquirido por herança
- Próprio financiado. Valor da prestação? R\$ _____
- Emprestado 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. Você mudou em função do ingresso no IFNMG? Sim Não

Questão 12.1.4. Caso tenha procedência de zona rural, ou outro município, você realiza deslocamento diário para o Campus? 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.)

A sua residência possui:

- Rede de Esgoto Fossa Banheiro Chuveiro Água encanada Luz

A cobertura da sua residência é de:

- Laje Telha Outros

O piso da sua residência é de:

- Cimento Taco Cerâmica Outros

Número de cômodos: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

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

- Não
- Terreno/Lote, quantos? _____
- Ponto de Comércio de aluguel, quantos? _____
- Casa/Apartamento, quantos? _____
- Chácara/Sítio? Quantos? _____
- Fazenda, quantos? _____

Questão 15: Marque a situação abaixo com relação a transporte próprio de sua família?

- Não possui
- Carro, quantos? _____
- Moto, quantas? _____
- Caminhão, quantos? _____

Questão 16. Relacionar as despesas dos familiares com:

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\$:
13) Outros(especificar)	R\$:
14) Outros(especificar)	R\$:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS

Questão 17: Relacionar as despesas 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\$:

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



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS
GERAIS
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
CAMPUS SALINAS**

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: _____