

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO PARA PLEITO DE BOLSAS

Nome:
Endereço:
Cidade:
CPF: RG:
CTPS: D.N:
Local de trabalho: Função:
Renda mensal:

CANDIDATO/COMPOSIÇÃO FAMILIAR						
N°	Nome	Parentesco	Idade	Escol.	Renda	Local de trabalho e/ou de onde provem a renda
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
	Benefícios complementares:					
	Outros tipos de renda (aluguel, arrendamento, etc):					
	(<input type="checkbox"/>) BPC Valor:					
	(<input type="checkbox"/>) PBF Valor:					
	(<input type="checkbox"/>) Outros Valor:					
	Renda total bruta:					
	Total per capita:					
	Principal mantenedor:					
	Está inserido em CadÚnico?					
	Valor da última conta de luz:					

	Valor da última conta de água:	
	Renda familiar comprometida com empréstimo?	Valor:

1 -Tipo de residência:

Zona Rural Zona Urbana

Número de cômodos: _____

- Própria e paga
- Própria em pagamento Valor: R\$ _____
- Herança
- Cedida
- Alugada Valor: R\$ _____

Acesso a energia elétrica sim não

- com medidor próprio
- com medidor compartilhado
- sem medidor

Possui água canalizada sim não

- rede geral de distribuição
- Poço ou nascente
- Cisterna de captação de água
- Carro pipa

2 - Algum membro do núcleo familiar possui imóvel além da moradia?

Sim Não

3 - Informe quantos veículos sua família possui: _____

4 - Informe o valor integral do último IPVA de cada veículo pertencente à família

5 – Onde você cursou os três anos do ensino médio?

Nome da Escola: _____

- Rede pública Estadual
- Rede pública Federal
- Rede pública municipal
- Ensino Particular Valor: _____
- Ensino particular com bolsa Valor: _____

6 – Esta é a sua primeira graduação? sim não

Em caso negativo, qual foi a última graduação e em que Instituição de Ensino superior - IES foi cursada?

IES Pública () IES Privada () Valor pago mensalmente _____

() concluída Ano: _____

() não concluída

7 – Possui computador em casa? () sim, de uso individual () sim, de uso compartilhado () não

8 – Qual o tipo de transporte você utiliza para ir à faculdade:

() transporte público

() Carro próprio ou da família

() Carona ou carro compartilhado

() Van ou ônibus pago Valor gasto com transporte R\$ _____

- Saúde da Família

9- Algum membro do núcleo familiar possui algum tipo de necessidade especial ou doença grave?

() sim () não

Quem? _____

Qual o tipo de necessidade ou doença? _____

Faz uso continuado de medicação ou tem outro tipo de gasto fixo com saúde? () sim () não

Especifique _____ Valor: R\$ _____

OBSERVAÇÕES

