



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - DPAE

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Prezado(a) estudante:

Este questionário nos permitirá conhecer aspectos importantes da sua vida e da realidade socioeconômica da sua família. Tais aspectos são fundamentais para subsidiar a avaliação e planejamento da Política de Assistência Estudantil do IF Sertão-PE.

Além disso, esse questionário servirá como instrumento de avaliação no processo de concessão dos auxílios previstos nos editais do *Campus*. Assim, torna-se imprescindível que todas as perguntas sejam respondidas e que toda informação declarada seja verdadeira.

Ressaltamos que as suas respostas serão mantidas em sigilo pela equipe da Assistência Estudantil, sendo esse questionário guardado em local seguro e reservado.

AUXÍLIO(S) SOLICITADO(S): _____

1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

1.1 – Dados pessoais do estudante

Nome completo: _____

Nome

social/Apelido: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Sexo: Masculino [] Feminino []

CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____

Curso: _____ Nº da matrícula: _____

Modalidade: Médio integrado [] Subsequente [] Proeja [] Superior []

Turno: Manhã [] Tarde [] Noite []

Raça/Cor: Preta [] Parda [] Indígena [] Quilombola [] Amarela [] Branca []

Estado

Civil*:

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - DPAE

Orientação Sexual (*para compreender as características listadas a seguir consulte o anexo no final do questionário*) Heterossexual [] Homossexual [] Bissexual []
Transexual [] Travesti [] Outro [] Não quero responder []

E-

mail: _____

Telefone: _____

*Solteiro(a); casado(a) no civil e/ou religioso; vive em união estável; viúvo(a); divorciado(a)/separado(a).

1.2 Endereço da família

Localização do endereço: Urbano [] Rural []

Endereço (*Rua, Avenida, Sítio, Povoado*): _____

_____ N° _____

Bairro (*Se houver*): _____

CEP: |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_| Município: _____ Estado: _____

Ponto de Referência: _____

[] Marque aqui se você mora com a sua família (*Pule para a questão 1.4*)

[] Marque aqui se você mora separado da sua família (*Responda a questão 1.3*)

1.3 Caso more separado da sua família informe aqui o seu endereço atual: (*Esta resposta é obrigatória se na questão anterior você marcou que mora separado da sua família*)

Localização do endereço: Urbano [] Rural []

Endereço (*Rua, Avenida, Sítio, Povoado*): _____

_____ N° _____

Bairro (*Se houver*): _____

CEP: |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_| Município: _____ Estado: _____

Ponto de referência: _____

Indique aqui a razão pela qual mora separado da sua família: _____

1.4 Marque aqui as pessoas com quem você mora (*Marque quantos itens forem necessários*)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - DPAE

<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Avô/Avó	<input type="checkbox"/> Sogra/Sogra
<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Esposo/Esposa	<input type="checkbox"/> Amigos/as
<input type="checkbox"/> Irmão/irmã	<input type="checkbox"/> Filho/a/enteado/a	<input type="checkbox"/>
Outros: _____		
<input type="checkbox"/> Marque aqui se você mora sozinho		

2- CARACTERIZAÇÃO DO DOMICÍLIO E TERRITÓRIO DA FAMÍLIA

2.1 Sobre a residência da sua família, responda:

A residência da sua família é:	O material predominantes na construção da residência é (paredes):
<input type="checkbox"/> Própria (quitada ou herdada)	<input type="checkbox"/> Alvenaria/tijolo (com paredes cimentadas)
<input type="checkbox"/> Financiada (gasto mensal de R\$ _____)	<input type="checkbox"/> Alvenaria/tijolo (paredes não cimentadas)
<input type="checkbox"/> Alugada (gasto mensal de R\$ _____)	<input type="checkbox"/> Taipa/ Pau a pique
<input type="checkbox"/> Cedida (mora sem pagar aluguel)	<input type="checkbox"/> Palha
<input type="checkbox"/> Outra situação: _____	<input type="checkbox"/> Madeira
	<input type="checkbox"/> Outro material: _____

2.2 Especifique e numere os cômodos da residência da sua família: (Exemplo: Se na residência da sua família tiver duas salas, coloque: [02] Sala, etc.)

<input type="checkbox"/> Sala	<input type="checkbox"/> Cozinha	<input type="checkbox"/> Varanda
<input type="checkbox"/> Quarto	<input type="checkbox"/> Banheiro	<input type="checkbox"/> Garagem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Outros
cômodos: _____		

2.3 Especifique a forma de abastecimento de água da residência da sua família:

<input type="checkbox"/> Rede pública de distribuição	<input type="checkbox"/> Poço, Rio ou Nascente	<input type="checkbox"/> Carro pipa
<input type="checkbox"/> Outra forma: _____		

2.4 Sobre a infraestrutura do local da residência da sua família responda:

O lixo da residência é:	A iluminação da residência é:
--------------------------------	--------------------------------------

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - DPAE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Coletado pela prefeitura | <input type="checkbox"/> Iluminação Elétrica |
| <input type="checkbox"/> Não é coletado e tem outro destino
(Exemplo: queimado, enterrado, etc.) | <input type="checkbox"/> Possui outra forma de iluminação
(Exemplo: vela, querosene, etc.) |

A rua onde fica a residência é:

- Totalmente calçada/pavimentada
 Apenas uma parte é calçada/pavimentada
 Não é Calçada e/ou pavimentada

A forma de escoamento do banheiro ou sanitário da residência é:

- Não possui banheiro ou sanitário
 Fossa/Saneamento
 Céu aberto ou vala
 Escoa para o rio, riacho, etc.
 Outra forma de escoamento

Marque aqui os serviços/políticas disponíveis em sua comunidade (Marque quantos itens forem necessários):

- Educação (Exemplo: Creche, escola, faculdade, etc.)
 Saúde (Exemplo: posto de saúde, UPA, hospital, CAPS, etc.)
 Previdência (Exemplo: INSS)
 Assistência Social (Exemplo: CRAS, CREAS, Abrigo/casa de acolhimento, CadÚnico/Bolsa Família, etc.)

- Marque aqui caso não exista nenhum desses serviços/políticas disponíveis na sua comunidade

3- CARACTERIZAÇÃO DA FAMÍLIA DO ESTUDANTE

3.1 Especificidades sociais, étnicas, culturais da sua família (para compreender as características listadas a seguir consulte o anexo no final do questionário):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Família indígena | <input type="checkbox"/> Família de catadores de material reciclável |
| <input type="checkbox"/> Família quilombola | <input type="checkbox"/> Família de agricultores familiares |
| <input type="checkbox"/> Família ribeirinha/pescadores | <input type="checkbox"/> Família atingida por empreendimento de infraestrutura
(Exemplo: transposição de rio; construção de estrada, barragem, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Família assentada ou acampada | |
| <input type="checkbox"/> Família cigana | |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - DPAE

Marque aqui caso a sua família não possua nenhuma das características listadas.

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

3.2 Componentes, trabalho e remuneração da família, incluindo você. *(Caso a pessoa não trabalhe ou esteja desempregada colocar essa informação na coluna de “trabalho”)*

Nome (comece pelo seu nome)	Parentesco com o estudante	Idade	Especifique se o componente da família está estudando atualmente	Especifique o último ano ou série que a pessoa concluiu	Trabalho (Diga com o que trabalha)	Renda Mensal obtida por meio do trabalho que desenvolve*
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			
			Sim[] Não[]			

**Não contabilize renda de aposentadoria, BPC, Bolsa Família, ajuda de terceiros, pensão alimentícia, renda de aluguel, seguro desemprego. Esses rendimentos serão especificados a seguir.*

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

3.3 Especifique se a família recebe algum dos seguintes rendimentos e/ou benefícios e aponte o valor obtido mensalmente (Marque quantos itens forem necessários):

- | | | | |
|--------------------------|--|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> | Aposentadoria ou pensão do INSS | R\$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Ajuda ou doação de familiares ou terceiros | R\$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Pensão alimentícia | R\$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Benefício de Prestação Continuada (BPC) | R\$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Renda de aluguel de imóvel | R\$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Seguro desemprego | R\$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Programa Bolsa Família | R\$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____] Outras rendas. | R\$ | _____ |

Qual: _____

- Marque aqui caso a sua família não receba nenhum desses rendimentos ou benefícios.

3.4 Sobre a saúde da sua família, responda:

Algum componente da família, incluindo você, possui algum tipo de deficiência?

- Sim Se respondeu sim, especifique:
Quem é o componente da família: _____
- Não Qual o tipo de deficiência que possui: _____

Algum componente da família, incluindo você, possui algum tipo de doença grave ou incapacitante?

- Sim Se respondeu sim, especifique:
Quem é o componente da família: _____
- Não Qual o tipo de doença que possui: _____

Algum componente da família, incluindo você, está gestante?

- Sim Se respondeu sim, especifique:
Quem é o componente da família: _____
- Não Esta pessoa está fazendo pré-natal? Sim Não

Algum componente da família, incluindo você, vivencia alguma das seguintes situações (Marque quantos itens forem necessários):

- Depressão Se marcou algum item, especifique:

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

- Ansiedade Quem é o componente da família: _____
- Síndrome do pânico
- Diabetes
- Hipertensão
- Desnutrição
- Fumante
- Infecção Sexualmente Transmissível
- Outro: _____

Algum componente da família, incluindo você, faz uso de medicação contínua ou controlada?

- Sim Se respondeu sim, especifique:
Quem é o componente da família: _____
- Não Qual o valor gasto por mês com essa medicação: R\$ _____

3.5 Indique aqui se você ou algum membro da sua família vivencia ou vivenciou recentemente uma ou mais das seguintes situações (Marque quantos itens forem necessários):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Uso de álcool e/ou outras drogas | <input type="checkbox"/> Ausência de alimentos |
| <input type="checkbox"/> Preconceito e/ou discriminação | <input type="checkbox"/> Abuso ou exploração sexual |
| <input type="checkbox"/> Violência física, psicológica e/ou sexual | <input type="checkbox"/> Pessoa presa no sistema carcerário |
| <input type="checkbox"/> Tortura ou maus-tratos | <input type="checkbox"/> Pessoa vivendo em abrigo ou casa de acolhimento |
| <input type="checkbox"/> Situação de rua | <input type="checkbox"/> Criança ou adolescente que cometeu ato infracional* |

- Marque aqui caso a sua família não vivencie ou tenha vivenciado nenhuma dessas situações.

*Considera-se ato infracional a conduta descrita como crime ou contravenção penal.

4- REALIDADE ESCOLAR DO ESTUDANTE

4.1 Marque aqui em que tipo de escola você estudou:

Ensino Fundamental

- Somente em escola pública
- Somente em escola particular: Com bolsa Sem bolsa

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Parte em escola pública e parte em escola particular: Com bolsa Sem bolsa

Ensino Médio

Estou cursando ensino médio no IF Sertão-PE

Somente em escola pública

Somente em escola particular: Com bolsa Sem bolsa

Parte em escola pública e parte em escola particular: Com bolsa Sem bolsa

4.2 Você ingressou no IF Sertão-PE por meio do sistema de cotas?

Não Sim Qual o tipo: _____

4.3 Você possui alguma necessidade educacional específica

Não Sim

Se respondeu “Sim” especifique qual necessidade:

Superdotação

Altas habilidades

Daltônico

Dislexia

TDA/DDA

Autismo

Hiperatividade

Outra: _____

TDAH

4.4 Além do IF Sertão-PE você está cursando alguma graduação ou curso em outra instituição da rede pública de educação?

Não

Se marcou “sim”, especifique:

Sim

Qual o curso: _____

Qual a instituição: _____

4.5 Indique aqui se você recebe algum dos seguintes auxílios financeiros ou bolsa (Marque quantos itens forem necessários):

Alimentação

Creche

Bolsa de Estágio

Transporte

Atleta

Bolsa de Pesquisa

Moradia

Atividade artística e cultural

Bolsa de

Auxílio emergencial

Ajuda de custo para viagem

Extensão

Material didático

Programa Bolsa

Permanência

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Marque aqui se você não recebe nenhum dos auxílios listados

4.6 Você tem enfrentado algum desafio ou dificuldade para permanecer estudando no IF Sertão-PE?

Não Sim

Se respondeu “Sim”, especifique quais: _____

4.7 Sobre o percurso do seu local de moradia para o *Campus*, responda: (Caso utilize mais de um meio de transporte para fazer esse percurso marque quantos forem necessários)

Qual o meio de transporte utilizado para fazer este percurso?

- Carro próprio ou da família Moto
 Ônibus Bicicleta
 Táxi ou Moto-Táxi A pé
 Transporte alternativo (*Exemplo: Van, Kombi, etc.*) Outro meio: _____

Qual a distância, em quilômetros, do seu local de moradia para o *Campus*?

Quanto tempo você leva para fazer esse percurso? _____

Quanto você paga mensalmente para fazer esse percurso?

Não tenho custo com transporte Tenho um custo mensal de: R\$ _____

4.8 Para complementar as informações deste questionário, use esse espaço para relatar os motivos que o levam a solicitar esse auxílio (*resposta obrigatória*).

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO

Prezado estudante, durante o preenchimento do questionário atente para os seguintes termos:

✓ ORIENTAÇÃO SEXUAL

Heterossexual: É a pessoa que possui atração sexual/emocional por outra pessoa do sexo oposto.

Homossexual: É a pessoa que possui atração sexual/afetiva por outra pessoa do mesmo sexo.

Bissexual: É a pessoa que possui atração sexual/afetiva por pessoa tanto do mesmo sexo como do sexo oposto.

Travesti: É a pessoa que não se considera completamente pertencente ao sexo oposto. Travestis realizam modificações corporais parciais.

Transexual: É a pessoa que não se sente identificada com o seu corpo e o seu gênero psicológico não corresponde ao físico. Pode acontecer em homens que se sentem mulheres ou mulheres que se sentem homens.

✓ ESPECIFICIDADES SOCIAIS, ÉTNICAS, CULTURAIS¹

Família indígena: Família descendente dos povos originários do país.

Família quilombola: Família descendente de escravos refugiados em quilombos, ou descendentes de escravos negros cujos antepassados no período da escravidão fugiram dos engenhos de cana-de-açúcar, fazendas e pequenas propriedades para formar pequenos vilarejos chamados de quilombos.

Família ribeirinha: família que reside em pequenas comunidades ou isoladas, às margens ou nas proximidades dos rios, se caracteriza por ter como principal atividade de subsistência a pesca e por praticar agricultura de subsistência, com a criação de animais de pequeno porte e extrativismo vegetal.

¹ A definição dessas especificidades foi retirada da Filipeta “Grupos tradicionais e específicos” do CadÚnico.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DIRETORIA DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Família de pescadores: Família que utiliza os recursos pesqueiros extraídos da água doce ou salgada para fins comerciais ou de subsistência.

Família assentada: Família que depois de ter sido assentada em Projetos da Reforma Agrária, firmou com o INCRA contrato de concessão de uso de terra e recebeu o Título de Domínio inegociável pelo prazo de dez anos. Essas famílias exploram a terra para produção de bens agrícolas e agropecuários.

Família acampada: Família que se encontra organizada em movimentos sociais que lutam por acesso à terra e à moradia, tanto na cidade quanto no campo.

Família cigana: Família heterogênea. De acordo com seu padrão tradicional de fixação e deslocamento, pode ser nômade (não se fixa), seminômade (se desloca e se fixa temporariamente) ou sedentária (fixa).

Família de catadores de material reciclável: Família na qual um ou mais componentes têm como atividade econômica a coleta de material reciclável e reaproveitável como papel, papelão, vidro, etc.

Família de agricultores familiares: Família cuja sobrevivência vincula-se à atividade agropecuária, praticada, predominantemente, com a força de trabalho familiar, em âmbito doméstico, na produção para autoconsumo e comercialização do excedente. As atividades agrícolas desenvolvidas por essas famílias podem envolver o cultivo de hortaliças, plantas medicinais, frutas, flores, bem como a criação de animais de pequeno porte, etc.

Família atingida por empreendimento de infraestrutura: Família que precisar ser deslocada de sua residência devido à construção de barragens, estradas, portos, aeroportos e outros empreendimentos de infraestrutura. Não se incluem nessa categoria os deslocados para construção de empreendimentos privados, como shopping center e supermercados, nem atingidos por catástrofes naturais, como deslizamentos e enchentes.