

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nesse questionário, você deverá preencher dados sobre você e sua família. Se necessário, procure auxílio dos seus pais ou responsáveis para responder às questões. O local de entrega dos documentos exigidos em edital é na Coordenadoria Sociopedagógica das 9:00hs às 21:00hs. O período de inscrições está especificado no edital.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

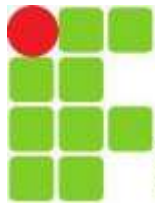
- a) Documentos pessoais do estudante e de sua família: RG, CPF e certidão de nascimento (para aqueles que ainda não possuem RG) e comprovante de residência atualizado (último mês);
- b) Empregados com renda fixa e/ou servidores públicos: cópia do contracheque referente ao mês anterior à abertura deste edital ou declaração do empregador, constando cargo e salário mensal atualizado;
- c) Autônomos e trabalhadores inseridos no mercado informal: declaração de Trabalho Autônomo (Anexo) e cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) com folhas de identificação e última anotação de contrato de trabalho (se houver) e página seguinte em branco;
- d) Empresários autônomos: último comprovante de *pro labore* ou Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE) e guia de recolhimento ao INSS do mês anterior à abertura deste edital, compatível com a renda declarada;
- e) Aposentados: contracheque ou último detalhamento de crédito (extrato bancário), comprovando o recebimento de aposentadoria;
- f) Pensionistas: comprovante atualizado de pagamento de pensão por morte e/ou pensão alimentícia paga pelo pai ou mãe. No caso de pensão alimentícia informal, apresentar declaração do responsável, atestando o acordo verbal, no qual conste o valor recebido, o nome do beneficiário, nome dos pais e número dos documentos de identificação (RG e CPF), data e local e assinatura do declarante conforme anexo;
- g) Desempregados: preenchimento de declaração de próprio punho, conforme anexo, termo de rescisão do último contrato de trabalho ou comprovante de recebimento de respectivas parcelas do seguro desemprego;
- h) Estagiários: termo de compromisso de estágio, constando o valor da remuneração atualizado. Declaração da empresa, constando o valor da remuneração;
- i) Pessoas com necessidades especiais: comprovante do benefício recebido;
- j) Beneficiários dos programas sociais de transferência de renda: cartão do programa social e cópia do extrato do último recebimento;
- k) Locatários de imóveis: comprovante de rendimento oriundo de locação de imóveis;
- l) Contrato de aluguel;
- m) Maiores de dezoito anos que não trabalham ou que possuam Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) em branco: apresentar cópia da CTPS, com folhas de identificação e página de contrato de trabalho, ou declaração conforme anexo;
- n) Para todos os estudantes inscritos: assinatura do Termo de Responsabilidade. Em caso de menores de dezoito anos, os responsáveis legais deverão assinar o termo;
- o) Questionário Socioeconômico completamente preenchido, datado e assinado;
- p) Documento comprovando matrícula na instituição (solicitado na CRE);
- q) Documento escolar comprovando frequência mínima de 75% (setenta e cinco por cento) no semestre anterior (para renovação, a ser solicitado na CRE do campus);
- r) Anexos.

Você participou da assistência estudantil no semestre anterior? () Sim () Não

A) IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Não abreviar palavras (preenchimento do estudante, dados obrigatórios).

1 NOME:		
2 PRONTUÁRIO:	CURSO:	
3 MÓDULO/ANO:	SEMESTRE INGRESSO:	
4 PERÍODO: () MATUTINO () VESPERTINO () NOTURNO		
5 DATA DE NASCIMENTO:	IDADE:	NATURALIDADE:
6 ESTADO:	ESTADO CIVIL:	SEXO:
7 RG:	CPF:	
8 NOME MÃE:		
9 NOME PAI: (opcional)		
10 ENDEREÇO DO ESTUDANTE:		
11 N°	COMPLEMENTO:	BAIRRO:
12 TELEFONE FIXO:	CELULAR:	
13 E-MAIL:		
14 COR/ RAÇA OU ETNIA: () PRETO () BRANCO () INDÍGENA () AMARELO () PARDO () NÃO ME IDENTIFICO		
15 VOCÊ TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA? () Não () Sim, deficiência auditiva () Sim, deficiência visual () Sim, deficiência física () Outras: _____		
16 VOCÊ TEM FILHOS? A. () Não () Sim Quantos? _____ Qual idade? _____		
17 ENDEREÇO DA FAMÍLIA (SE NÃO FOR O MESMO DO ESTUDANTE) (opcional)		
18 RUA:		
19 N°:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:
20 MUNICÍPIO:	CEP:	LOCALIZAÇÃO: () RURAL () URBANA
21 ESTADO:		
22 TELEFONE FIXO:	CELULAR:	
23 Assinale abaixo os auxílios que você gostaria de receber: (verificar anexos)		
() ALIMENTAÇÃO	() MATERIAL (DIDÁTICO PEDAGÓGICO)	
() TRANSPORTE	() SAÚDE	
() MORADIA	() APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES (CRECHE)	



INSTITUTO FEDERAL
SÃO PAULO
Campus Hortolândia

24 VOCE POSSUI CONTA CORRENTE OU POUPANÇA ABERTA EM SEU NOME?

() NÃO () SIM

SE SIM QUAL BANCO? _____

() CONTA CORRENTE

() CONTA POUPANÇA

Nº DA AGÊNCIA: _____ Nº DA CONTA: _____

No caso de resposta "NÃO tenho conta", a entrega dos dados bancários deve ser realizada, pelos estudantes, no máximo em um mês após a divulgação dos resultados.

B INFORMAÇÕES SOBRE A VIDA ESCOLAR

25 VOCÊ CURSOU O ENSINO FUNDAMENTAL EM?

() ESCOLA PÚBLICA () ESCOLA PARTICULAR

() ESCOLA PARTICULAR COM BOLSA INTEGRAL () EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (ANTIGO SUPLETIVO) ANO DE CONCLUSÃO: _____

26 VOCÊ CURSOU O ENSINO MÉDIO EM?

() PÚBLICA () PARTICULAR () ESCOLA PARTICULAR COM BOLSA

() EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS (ANTIGO SUPLETIVO)

ANO DE CONCLUSÃO: _____

27 VOCÊ INGRESSOU PELA RESERVA DE VAGAS (COTAS), PREVISTA PELA LEI Nº 12.711/2012?

() Não () Sim

28 MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO PARA FREQUENTAR AS AULAS NO IFSP? (pode assinalar mais de um)

() CARRO () MOTO () BICICLETA () ONIBUS () ONIBUS INTERMUNICIPAL

() ONIBUS PÚBLICO (sem custos) () ONIBUS FRETADO/VAN () A PÉ

() METRÔ () TREM () OUTROS. QUAL? _____

29 A- QUAL O GASTO MENSAL COM O TRANSPORTE? R\$ _____

B- QUANTAS VEZES VOCÊ FREQUENTA O IFSP NA SEMANA?

() 6 DIAS () 5 DIAS () 4 DIAS () 3 DIAS () 2 DIAS () 1 DIA

() SOU ESTUDANTE EAD E NÃO COMPAREÇO TODAS AS SEMANAS NO IFSP.

30 VOCÊ FAZ OUTRO CURSO?

() NÃO () SIM

QUAL CURSO? _____

31 RECEBE OUTRO TIPO DE BOLSA VINCULADA AO IFSP?

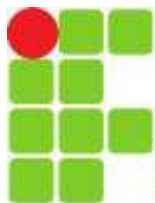
() NÃO () BOLSA ENSINO () BOLSA EXTENSÃO () BOLSA PESQUISA (INICIAÇÃO CIENTÍFICA) () PIBID

() ESTÁGIO () Outros _____

C COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA

32 Incluindo você, quantas pessoas compõem o seu grupo familiar (residem com você)?

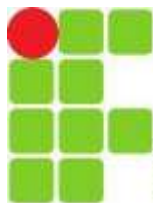
() Resido só () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () Mais de 8



33 Relacione as pessoas que compõem o seu grupo familiar (moram com você).

Caso você tenha se mudado para a cidade do campus (IFSP) por motivos de estudo, relacione a sua família de origem na tabela abaixo.

Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Origem da Renda	Profissão	Renda	Contribui com as despesas familiares
Aluno		Requerente				R\$	() Sim () Não
Somatória da Renda Familiar Bruta:							
Renda per capita familiar:							



OUTRA PESSOA QUE NÃO RESIDE COM VOCÊ CONTRIBUI COM A RENDA PER CAPITA?

() Sim () Não (Se sim, preencha o quadro abaixo).

Nome	Idade	Parentesco	Escolaridade	Origem da Renda	Profissão	Renda

33.1 SAÚDE

Algum membro da família:

1) Realiza tratamento contínuo em saúde? () SIM - Nome: _____ () NÃO

2) Possui alguma despesa contínua com saúde? () SIM () NÃO

Se sim: Nome: _____ Quanto? R\$ _____

3) Possui plano de assistência médica? () SIM - Nome: _____ () NÃO

34 ALGUÉM NA SUA FAMÍLIA RECEBE ALGUM TIPO DE BENEFÍCIO SOCIAL?

(o estudante pode assinalar mais de uma alternativa)

() NÃO

() BOLSA FAMÍLIA

() RENDA CIDADÃ

() AÇÃO JOVEM

() OUTROS _____

35 A FAMÍLIA POSSUI IMÓVEL PARA LOCAÇÃO?

() Não () Sim

Quantos imóveis? _____

Qual o valor da renda oriunda dos aluguéis? _____

D RESIDÊNCIA FAMILIAR

36 ONDE VOCÊ RESIDE?

() CASA () APARTAMENTO () SÍTIO/CHÁCARA/FAZENDA () ALBERGUES () ASSENTAMENTO

() OCUPAÇÃO () MORADIA IRREGULAR () REPÚBLICA/PENSIONATO

() Outro: _____ (se assinalado acionar aluno para entrevista)

37 O IMÓVEL É?

A. () PRÓPRIO HÁ QUANTO TEMPO? _____

B. () FINANCIADA EM QUANTOS ANOS? _____ VALOR MENSAL? _____

C. () CEDIDA HÁ QUANTO TEMPO? _____ POR QUEM? _____

D. () ALUGADA VALOR MENSAL? _____

38 CARACTERÍSTICAS DA MORADIA:

() ALVENARIA–TIJOLO () MADEIRA () MISTA

NÚMEROS DE CÔMODOS: _____

HÁ BANHEIRO DENTRO DA RESIDÊNCIA? () NÃO () SIM

39 HÁ SANEAMENTO BÁSICO EM SUA MORADIA?

() NÃO () SIM

40 A SUA RUA É PAVIMENTADA?

() NÃO () SIM

41 HÁ REDE ELÉTRICA EM SUA MORADIA?

() NÃO () SIM

42 HÁ PONTOS DE TRANSPORTE PÚBLICO PRÓXIMOS DE SUA MORADIA?

() NÃO () SIM

43 Escreva no campo abaixo informações que julgar necessárias e que não foram contempladas nesse questionário.

() Declaro que as informações prestadas nesse questionário são verdadeiras, assim como declaro estar ciente da legislação pertinente à Política de Assistência Estudantil no IFSP – Resolução nº 135/2014 e Resolução nº 136/2014.

Hortolândia, _____ de _____ de _____.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG.N. _____,
CPF.N. _____, residente na Rua/ Av.

nº _____ complemento _____ bairro _____,
cidade _____ estado _____, CEP _____, assumo inteira
responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico e declaro
que as cópias dos documentos apresentados são autênticas. Declaro ainda, que tenho
conhecimento que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis, previstas no artigo 299 do
Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do (a) responsável (estudante menor de 18 anos)

***Código Penal – Falsidade Ideológica**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

RESPONDER SOMENTE ESTUDANTES BENEFICIADOS NA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL NO SEMESTRE ANTERIOR.

SITUAÇÃO ACADÊMICA:

- APROVADO SEM DP APROVADO COM DP REPROVADO FALTA
 REPROVADO NOTA REPROVADO FALTA E NOTA

1- Pensando nos impactos da Assistência Estudantil para meu desempenho escolar.

a) Contribuiu para melhora em minha assiduidade e pontualidade

- Regular Bom Ótimo

b) Auxiliou na superação de minhas dificuldades

- Regular Bom Ótimo

c) Estimulou minha participação e envolvimento com os estudos

- Regular Bom Ótimo

2- Considerando os critérios e metodologia de seleção para inserção na assistência estudantil:

a) As regras foram claras e bem divulgadas

- Regular Bom Ótimo

b) Os prazos foram razoáveis e dentro do esperado

- Regular Bom Ótimo

c) Compreendi e achei necessário todos os procedimentos adotados

- Regular Bom Ótimo

3- Como ficou sabendo do Edital de Assistência Estudantil?

- a) Internet b) Mural do *Campus* c) Avisos em sala de aula
d) Outros. _____

4- Como se deu o processo de divulgação de Assistência Estudantil?

- a- Foi bem divulgado b- Foi pouco divulgado c- Insuficiente

5- Quanto ao prazo para inscrição na Assistência Estudantil

- a- Os dias estipulados no Edital foram suficientes b- Insuficientes

6- No seu ponto de vista, a Assistência Estudantil tem contribuído para minimizar a o índice de reprovação e desistência?

- a- Sim b- Não

7- Como você atribui a importância da Assistência Estudantil no *Campus Hortolândia*?

- a- Essencial b- Importante c- Pouco Importante
d- Desnecessário

8- Deixe aqui seus comentários ou sugestões em relação da Assistência Estudantil- PAE.

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/____.