

**ANEXO I - FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO – Edital nº 29/2022 (ADAPTADO AO FORMATO ON-LINE NO LINK <https://forms.gle/KYzeznzh5DNG1MSTA>)**

<b>I - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE</b>			
NOME:		DATA DE NASCIMENTO:	
ESTADO CIVIL:		CPF:	
VOCÊ SE DECLARA? Branco ( ); Negro ( ); Pardo ( ); Amarelo ( ); Indígena ( ); Outras etnias ( )			
CURSO:	ANO DE INGRESSO:	PERÍODO:	Nº. DE MATRÍCULA:
ENDEREÇO (rua, nº. da residência, bairro, município, estado e CEP):			
TEL.:	CEL.:	E-MAIL:	
Antes de estudar no Ifes, você estudou em escola PÚBLICA ( ) PRIVADA ( ).			
Se PRIVADA, teve bolsa ou desconto? Sim ( ) ou Não ( ). Se SIM, qual foi a porcentagem?			
TRABALHA ATUALMENTE? Sim ( ) Não ( ). Se SIM, qual a atividade desenvolvida? Vínculo formal - Carteira assinada ou contrato de trabalho ( ) Informal ( )			
REALIZA ESTÁGIO? Sim ( ) ou Não ( ). Se SIM, qual o valor da bolsa? R\$			
PARTICIPA DE PROGRAMA DE MONITORIA? Sim ( ) Não ( ), se SIM , Voluntário ( ) Com Bolsa ( ), se com bolsa, qual o valor da bolsa? R\$			
PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA DE FOMENTO À PESQUISA – Pibit, Pibic, Iniciação Científica? Sim ( ) ou Não ( ). Qual o valor da bolsa? R\$			
NOME DO PROFESSOR/ORIENTADOR:			

<b>II – INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO ESTUDANTE E SITUAÇÃO FINANCEIRA</b>			
IDENTIFICAÇÃO: ( ) Pai ( ) Responsável ( ) Cônjuge			
NOME:		CELULAR:	
DATA NASC.:		CPF:	
( ) Reside com a Família	( ) Falecido	( ) Separado	
Escolaridade:		Ocupação/Profissão:	
Salário R\$	Vínculo Empregatício:	Recebe Benefício do Governo? Qual?	
IDENTIFICAÇÃO: ( ) Mãe ( ) Responsável ( ) Cônjuge			
NOME:		CELULAR:	
DATA NASC.:		CPF:	
( ) Reside com a Família	( ) Falecida	( ) Separada	
Escolaridade:		Ocupação/Profissão:	
Salário R\$	Vínculo Empregatício:	Recebe Benefício do Governo? Qual?	

<b>III – SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO ESTUDANTE</b>			
COM QUEM RESIDE? Sozinho ( ); Pais/Responsáveis ( ); Parentes ( ); Amigos ( ); Cônjuge ( )			
TIPO DE HABITAÇÃO: Própria ( ); Alugada ( ), valor do aluguel total: em caso de moradia estudantil, valor da sua parte paga no aluguel: Financiada ( ), valor da prestação: Cedida ( ), por quem:			
Caso tenha mudado de residência devido à realização de curso no Ifes – <i>Campus São Mateus</i> , informar o endereço:			
<b>Dos itens a seguir, marque “x” naqueles que possuir:</b> Computador em casa ( ); Notebook ( ); Tablet ( ); Acesso à internet ( ); Celular com acesso à internet ( ); Local adequado para estudos em casa ( ).			
Motocicleta ( )	Quantidade:	Ano:	Carro ( )
			Quantidade: Ano:

**IV – SITUAÇÃO DE SAÚDE DO ESTUDANTE E FAMÍLIA**

POSSUI PLANO DE SAÚDE? Sim ( ) ou Não ( ). Qual?

Valor mensal: R\$

SENTE DIFICULDADES PARA ENXERGAR? Sim ( ) ou Não ( ). USA ÓCULOS? Sim ( ) ou Não ( ).

EXISTE NA FAMÍLIA (VOCÊ OU DAS PESSOAS QUE MORAM JUNTO COM VOCÊ):

Alguém que faça acompanhamento médico regular, devido a alguma doença? SIM ( ) ou NÃO ( ).

Quem? \_\_\_\_\_ . Qual problema?

\_\_\_\_\_

Essa pessoa utiliza medicamentos contínuos? SIM ( ) ou NÃO ( ). Possui gastos com esses medicamentos? SIM ( ) ou NÃO ( ). Se SIM, qual o valor da despesa mensal? R\$ \_\_\_\_\_ .

Você já fez ou faz acompanhamento com psicólogo e/ou psiquiatra: ( ) SIM, faço. Motivo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . Com quem?

\_\_\_\_\_

( ) SIM, já fiz. Motivo:

\_\_\_\_\_

Com quem? \_\_\_\_\_ ( ) NÃO.

**V – SITUAÇÕES NO NÚCLEO FAMILIAR**

NA FAMÍLIA EXISTEM CASOS DE:

( ) Alcoolismo ( ) Uso de drogas ( ) Doença ( ) Deficiência ( ) Desemprego ( ) Prisão ( ) Abandono de algum familiar ( ) Violência ( ) Outros. ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

**VI – SITUAÇÃO ACADEMICA DO ESTUDANTE**

Caso NÃO seja aluno ingressante, terá aulas todos os dias da semana no semestre letivo 2022? Sim ( ) Não ( )

Quais dias? \_\_\_\_\_

REALIZA CURSO EM OUTRA INSTITUIÇÃO? Sim ( ) Não ( ). Local e curso: \_\_\_\_\_

RECEBE AUXILIO EM OUTRA INSTITUIÇÃO? \_\_\_\_\_

Outras informações que julgar pertinente (caso precise, anexe em nova folha informações complementares):