

Anexo II

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Obs: preencher o questionário socioeconômico com letra legível

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Data de Nascimento: ____/____/____

RG nº: _____ Órgão: _____ UF: _____ CPF: _____

Nome da Mãe: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Nome do Pai: _____

Data de Nascimento : ____/____/____

Endereço da Família:

_____ Nº _____ Apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Telefone fixo: () _____

Telefone Celular: () _____

Endereço do estudante na cidade do campus:

_____ Nº _____ Apto: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Telefone fixo: () _____

Telefone Celular: () _____

E-mail: _____

Curso: _____

Período/Módulo/Série: _____

Campus: () Inconfidentes () Machado () Muzambinho

() Passos () Poços de Caldas () Pouso Alegre

O estudante recebe Auxílio Estudantil?

Sim Não

Caso a resposta seja “**sim**” o candidato está dispensado de responder as questões abaixo.

<p>1) Estado civil:</p> <p>1- <input type="checkbox"/> Separado(a)</p> <p>2- <input type="checkbox"/> Solteiro(a)</p> <p>3- <input type="checkbox"/> Casado(a)</p> <p>4- <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p> <p>5- <input type="checkbox"/> Outros: _____</p>	<p>2) Reside com a família?</p> <p><input type="checkbox"/> sim, na cidade que estuda</p> <p><input type="checkbox"/> sim, mas não na cidade que estuda</p> <p><input type="checkbox"/> não, a família mora a menos de 100 km de distância</p> <p><input type="checkbox"/> não, a família mora a mais de 100 Km de distância</p> <p><input type="checkbox"/> não, a família mora a mais de 200 Km de distância</p> <p><input type="checkbox"/> não, a família mora a mais de 300 Km de distância</p> <p>Qual a cidade que a família mora?</p> <p>_____</p>
<p>3) Zona de pertencimento:</p> <p><input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbana</p>	<p>4) Qual situação abaixo melhor descreve seu caso:</p> <p>1- <input type="checkbox"/> Trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da família.</p> <p>2- <input type="checkbox"/> Não trabalho e meus gastos são financiados pela família.</p> <p>3- <input type="checkbox"/> Trabalho e contribuo com o sustento da família.</p> <p>4- <input type="checkbox"/> Trabalho e recebo ajuda da família.</p> <p>5- <input type="checkbox"/> Trabalho e me sustento.</p>
<p>5) A casa em que sua família mora é:</p> <p>1- <input type="checkbox"/> Financiada</p> <p>2- <input type="checkbox"/> Alugada</p> <p>3- <input type="checkbox"/> Cedida</p> <p>4- <input type="checkbox"/> Própria</p> <p>5- <input type="checkbox"/> Outros: _____</p>	<p>6) Na cidade do <i>Campus</i>, como você mora?</p> <p>1- <input type="checkbox"/> Pensão/quarto/república com mais de uma pessoa</p> <p>2- <input type="checkbox"/> Não moro na mesma cidade, viajo todos os dias.</p> <p>3- <input type="checkbox"/> Alojamento</p> <p>4- <input type="checkbox"/> Familiares</p> <p>5- <input type="checkbox"/> Sozinho(a)</p>

<p>7)Cursou a maior parte do <u>ensino fundamental</u> em:</p> <p>1- () Escola Pública</p> <p>2- () Parte em escola pública e parte em particular</p> <p>3- () Particular com bolsa parcial</p> <p>4- () Particular com bolsa integral</p> <p>5- () Particular sem bolsa</p>	<p>8) Cursou a maior parte do <u>ensino médio</u>:</p> <p>1-() Escola Pública</p> <p>2- () Parte em escola pública e parte em particular</p> <p>3- () Particular com bolsa parcial</p> <p>4- () Particular com bolsa integral</p> <p>5- () Particular sem bolsa</p>
<p>9) Já cursou outra Faculdade?</p> <p>1-() Sim, em instituição particular</p> <p>2-() Sim, em instituição pública</p> <p>3-() Não</p>	<p>10) Descreva as despesas fixas de sua família:</p> <p>Aluguel: R\$ _____</p> <p>Financiamento da casa própria: R\$ _____</p> <p>IPTU: R\$ _____ IPVA: R\$ _____</p> <p>Água: R\$ _____</p> <p>Energia Elétrica: R\$ _____</p> <p>Telefone: R\$ _____</p> <p>Internet: R\$ _____</p> <p>Plano de Saúde/ Medicamento:R\$ _____</p> <p>Mensalidades Escolares: R\$ _____</p> <p>Transporte: R\$ _____</p> <p>Outros: R\$ _____</p>
<p>11) Descreva as despesas fixas do estudante(caso não more com a família):</p> <p>Aluguel: R\$ _____</p> <p>Financiamento da casa própria: R\$ _____</p> <p>IPTU: R\$ _____ IPVA: R\$ _____</p> <p>Água: R\$ _____</p> <p>Energia Elétrica: R\$ _____</p> <p>Telefone: R\$ _____</p> <p>Internet: R\$ _____</p> <p>Plano de Saúde/ Medicamento:R\$ _____</p> <p>Mensalidades Escolares: R\$ _____</p> <p>Transporte: R\$ _____</p> <p>Outros: R\$ _____</p>	

12) Descreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que moram na residência de sua família, (inclusive você, avós, tios, primos, amigos morarem também) e informe a renda daqueles que trabalham.

Número total de integrantes da família: _____

NOME	Parentesco com do estudante	Idade	Estado Civil	Profissão/ ocupação	Rendimento Mensal *
	Estudante				

*salário, pensão, aposentadoria, etc..

<p>13) Outras fontes de renda familiar: <input type="checkbox"/> Bico e renda eventual. R\$: _____ <input type="checkbox"/> Comissões. R\$: _____ <input type="checkbox"/> Outros _____ R\$: _____</p>	<p>14) A família possui veículos? <input type="checkbox"/> não possuo veículos <input type="checkbox"/> trator <input type="checkbox"/> kombi/van <input type="checkbox"/> moto taxi <input type="checkbox"/> moto <input type="checkbox"/> taxi <input type="checkbox"/> carro <input type="checkbox"/> trator <input type="checkbox"/> caminhão/ônibus</p>				
<p>15) Recebe algum benefício do governo? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Bolsa Família – Número do NIS (número que está no cartão do Bolsa Família): _____</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="842 1765 1295 1966">16) Com relação aos bens descritos abaixo, marque aquele(s) que sua família possui além da moradia:</th> <th data-bbox="1295 1765 1485 1966">Quantidade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="842 1966 1295 2020">Propriedade</td> <td data-bbox="1295 1966 1485 2020"></td> </tr> </tbody> </table>	16) Com relação aos bens descritos abaixo, marque aquele(s) que sua família possui além da moradia:	Quantidade	Propriedade	
16) Com relação aos bens descritos abaixo, marque aquele(s) que sua família possui além da moradia:	Quantidade				
Propriedade					

<input type="checkbox"/> BPC (Benefício de Prestação Continuada) <input type="checkbox"/> Projovem <input type="checkbox"/> auxílio estudantil <input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> terreno/lote	
	<input type="checkbox"/> loja – estabelecimento comercial	
	<input type="checkbox"/> ponto de comércio para aluguel	
	<input type="checkbox"/> Casa/apartamento	
	<input type="checkbox"/> Chácara (lazer)	
	<input type="checkbox"/> sítio para produção até 10 hectare	
	<input type="checkbox"/> sítio para produção de 11 a 40 hectare	
	<input type="checkbox"/> sítio para produção 41 a 90 hectare	
<input type="checkbox"/> fazenda		

17) Saúde:

a) Há casos de doença que necessitem tratamento contínuo na família? (Ex. dependência química, diabetes, etc)

não sim. Quais doenças?

Outras informações que você julgar necessárias, exemplo: se há pessoas com deficiência, com problemas de saúde crônica, desemprego, calamidade pública, etc...

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato

ANEXO II – parte B

DECLARAÇÃO DE RENDA

Eu, _____,
CPF nº _____, declaro sob as penas da lei que a renda média dos
últimos _____ meses, no valor de R\$ _____ mensais, declarada, refere-se aos
ganhos obtidos com meu trabalho em atividades de _____,
(descrever a atividade) realizado em _____ (local
onde realiza a atividade).

Declaro ainda que o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes podem resultar em processo contra mim dos tipos: PENAL (crime de falsidade ideológica) e CÍVEL (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros).

Autorizo a devida investigação e fiscalização para fins de averiguar e confirmar a informação declarada acima, caso seja necessário.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do declarante

ANEXO II - c

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA

Eu, _____,
(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____,
declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFSULDEMINAS, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada desde _____ sendo dependente financeiramente de _____, que é meu/minha _____ (informar grau de parentesco da pessoa) sendo portador (a) do RG nº _____ e inscrito (a) no CPF sob o nº _____.

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais.

Autorizo ao IFSULDEMINAS a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do declarante

ANEXO II – parte C

Lista dos documentos que deverá ser utilizada pelos candidatos que requisitarem pagamento de passagens aéreas:

1. Cópia dos documentos do CANDIDATO:

I - RG;

II - CPF;

III – Comprovação de Estado Civil: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável.

IV - Certidão de óbito, caso os pais, responsáveis ou cônjuge/companheiro(a) sejam falecidos;

X - Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS – página com foto, página da Qualificação Civil (dados pessoais), página do Contrato de Trabalho com o último registro e a próxima página em branco. **Obs:** caso não tenha nenhum registro em Carteira, xerocar a primeira página do Contrato de Trabalho.

XI – Comprovante de doença crônica, degenerativa ou pessoa com necessidades específicas: atestado médico, relatório médico ou laudo médico (se houver);

A PARTIR DAQUI EM DIANTE, ENVIAR SOMENTE OS DOCUMENTOS SE O CANDIDATO AINDA NÃO RECEBE AUXÍLIO ESTUDANTIL PELO IFSULDEMINAS, E POR ISSO PRECISA COMPROVAR RENDA

2. Cópia dos documentos dos COMPONENTES DA FAMÍLIA:

I - Menores de 18 anos:

a) Certidão de Nascimento ou RG;

b) Comprovante de recebimento de pensão alimentícia, caso não tenha comprovante utilizar o modelo do anexo IV;

c) Comprovante de recebimento de pensão por morte (se houver);

d) Comprovante de doença crônica, degenerativa ou pessoa com necessidades específicas: atestado médico, relatório médico ou laudo médico (se houver).

II - Maiores de 18 anos e dependentes, pais e/ou responsáveis:

a) RG;

b) CPF;

c) Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS – página com foto, página da Qualificação Civil (dados pessoais), página do Contrato de Trabalho com o último registro e a próxima página em branco. **Obs:** caso não tenha nenhum registro em Carteira, xerocar a primeira página do Contrato de Trabalho.

d) Comprovação de Estado Civil: Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável.

e) Comprovante de doença crônica, degenerativa ou pessoa com necessidades específicas: atestado médico, relatório médico ou laudo médico (se houver).

3 . Documentação específica de renda do CANDIDATO E DA FAMÍLIA:

Para comprovação de renda ou ausência de renda, deverá ser observado os incisos de I ao VII, neste item, para que o candidato apresente corretamente a sua documentação e de seus familiares (somente para os maiores de 18 anos):

I - Profissionais empregados em empresas públicas ou privadas, são obrigatórios todos os documentos abaixo:

- a) Contracheque relativo aos 2 últimos meses;
- b) Recibo e Declaração Completa do Imposto de Renda, referente ao exercício 2015, ano-calendário 2016.
- c) Para aqueles que não declaram Imposto de Renda, apresentar comprovante da consulta obtido através do link:
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

II - Profissionais autônomos, são obrigatórios todos os documentos abaixo:

- a) Declaração de renda (ANEXO IV) fornecida pela própria pessoa que deverá conter os seguintes dados:
 - - Identificação: nome, RG, CPF;
 - - O que faz e o local;
 - - Qual a média da renda mensal: utilizando os rendimentos dos últimos quatro meses para encontrar a média.
- b) Recibo e Declaração Completa do Imposto de Renda, referente ao exercício 2015, ano-calendário 2016.
- c) Para aqueles que não declaram Imposto de Renda, apresentar comprovante da consulta obtido através do link:
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

III - Comerciante com estabelecimento próprio e Micro Empreendedores, são obrigatórios todos os documentos abaixo:

- a) Declaração de renda (conforme ANEXO IV) fornecida pela própria pessoa que deverá conter os seguintes dados:
 - Identificação: nome, RG, CPF;
 - O que faz e o local;
 - Qual a média da renda mensal: utilizando os rendimentos dos últimos quatro meses para encontrar a média.
- b) Recibo e Declaração Completa do Imposto de Renda, referente ao exercício 2015, ano-calendário 2016.
- c) Para aqueles que não declaram Imposto de Renda, apresentar comprovante da consulta obtido através do link:
<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

IV - Proprietários rurais, são obrigatórios todos os documentos abaixo:

a) DECORE fornecida pelo contador ou documento equivalente emitidos por órgãos oficiais (EMATER ou órgão equivalente, Sindicato dos Produtores Rurais, dentre outros), informando:

- identificação do proprietário: nome, CPF, RG e endereço;
- identificação da propriedade: área e endereço e;
- como utiliza a terra: o que produz e qual a renda mensal.

b) Recibo e Declaração completa do imposto de renda, referente ao exercício 2015, ano-calendário 2016; ou

c) Para aqueles que não declaram Imposto de Renda, apresentar comprovante da consulta obtido através do link:

<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

d) Contrato de arrendamento das terras, quando houver;

V – Aposentados, pensionistas, amparados pelo auxílio doença são obrigatórios todos os documentos abaixo:

a) Comprovante atual do INSS contendo número do benefício, do que se trata o benefício e o valor do mesmo. **Não serão aceitos extratos bancários**. O comprovante pode ser obtido através do link:

<https://www8.dataprev.gov.br/SipalINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml>

b) Caso o aposentado e/ou pensionista exerça alguma atividade remunerada, deverá apresentar a documentação comprobatória;

c) Recibo e Declaração Completa do Imposto de Renda, referente ao exercício 2015, ano-calendário 2016;

d) Para aqueles que não declaram Imposto de Renda, apresentar comprovante da consulta obtido através do link:

<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

VI - Caso não possua nenhuma fonte de renda:

a) Declaração de ausência de renda (ANEXO II -c)

b) Para aqueles que não declaram Imposto de Renda, apresentar comprovante da consulta obtido através do link:

<http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp>

VII - Familiares desempregados acrescentar os seguintes documentos:

a) Carteira profissional com baixa no registro do empregado;

b) Rescisão do Contrato de Trabalho, caso tenha sido demitido no ano de 2016;

c) Declaração de ausência de renda (ANEXO V);

d) Comprovante de Seguro Desemprego (quando houver).

4. Comprovantes de despesas (somente as que houver)

Os documentos de despesas deverão estar atualizados, não necessariamente pagos, referentes ao último mês:

I – Contas de água e luz dos dois últimos meses;

II - Moradia: contrato de locação atualizado e/ou recibo de pagamento, devidamente assinado e constando CPF ou CNPJ do proprietário, ou comprovante da prestação do financiamento da casa própria atualizado;

III - Educação: comprovante de pagamento de mensalidade(s) escolar(es), faculdades e/ou creche;

IV- Saúde: comprovante de pagamento de plano de saúde e medicamentos de uso contínuo;

V – Comprovantes de pagamento com internet, condomínio, telefone e outros;