

**AUXÍLIO EMERGENCIAL - PIAE – PROEC/UEMS/DAE/SAS/2022**  
**Questionário Socioeconômico**

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação no Programa Institucional de Assistência Estudantil/IAE/UEMS, modalidade Auxílio Emergencial.

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ACADÊMICO(A)**

**1. Nome:** \_\_\_\_\_

**2. Data de nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**3. Estado civil do(a) acadêmico(a):**

solteiro(a)     casado(a)     viúvo(a)     união estável  
 divorciado(a)/separado(a)     separado(a) não judicialmente

**4. Recebe pensão do(a) cônjuge/companheiro(a)?**

Sim, R\$ \_\_\_\_\_.  
 Não.

**5. Filiação:**

**Mãe** \_\_\_\_\_

**Pai** \_\_\_\_\_

**6. Pais Separados:**

Sim     Não

**7. Para fazer o curso na UEMS você reside com:**

pais, irmãos, agregados     parentes     Cônjuge, filho(a)

Pensionato     Individualmente     República

Outra situação, especifique: \_\_\_\_\_

**8. A moradia onde você reside para estudar é:**

Própria

Alugada R\$ \_\_\_\_\_

Financiada R\$ \_\_\_\_\_

Familiar/cedida\* Informe o nome de quem cedeu e vínculo(amigos(as), pais, tios(as), avós etc): \_\_\_\_\_

Outros(especificar): \_\_\_\_\_

**9. Ensino médio você cursou:**

Integralmente em escola de rede pública (IF's, escolas agrícolas, escolas técnicas entre outras).

Parcialmente em escola da rede pública.

- ( ) Escola particular com bolsa integral.  
( ) Escola particular com bolsa parcial.  
( ) Integralmente em escola particular sem bolsa de estudos.

Em outros casos, descrever:

---

**10. Possui curso superior?**

- ( ) Sim . Onde se formou e em qual curso graduou? \_\_\_\_\_  
( ) Não

**11. Possui algum problema de saúde?**

- ( ) Não  
( ) Sim - Qual/Quais? \_\_\_\_\_

Caso possua gastos com o(s) problema(s) de saúde citado(s), informe o valor:  
R\$ \_\_\_\_\_

**12. Possui deficiência?**

- ( ) Não  
( ) Sim - Qual? \_\_\_\_\_

**13. Qual o principal meio de transporte que você utiliza para ir à UEMS:**

- ( ) Transporte escolar, van ou ônibus intermunicipal pago  
( ) Transporte coletivo/municipal pago ( ) A pé ou bicicleta ( ) Carona  
( ) Transporte escolar ou coletivo gratuito ( ) Moto e carro

Qual seu gasto mensal com meio de transporte? R\$ \_\_\_\_\_

---

**14. Endereço atual do acadêmico(a):**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Rua/avenida/nº<br>: |  |
| Bairro:             |  |
| Complemento:        |  |
| Cidade/Estado:      |  |
| E-mail:             |  |
| Telefone:           |  |

**15. Endereço dos pais ou responsáveis (caso residam separadamente do acadêmico(a)):**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Rua/avenida/nº<br>: |  |
|---------------------|--|

|                |  |
|----------------|--|
| Bairro:        |  |
| Complemento:   |  |
| Cidade/Estado: |  |
| E-mail:        |  |
| Telefone:      |  |

**DADOS BANCÁRIOS DO(A) ACADÊMICO(A)**

|                |   |
|----------------|---|
| Nome do Banco: |   |
| Nº da agência: |   |
| Nº da conta:   |   |
| Tipo da conta: | ( ) Conta Poupança ( ) Conta Corrente ( ) Conta Fácil |

**DADOS DO CURSO DO(A) ACADÊMICO(A)**

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Nome da Unidade Universitária que estuda:</b> |  |
| <b>2. Nome do seu curso:</b>                        |  |
| <b>3. Modalidade de ensino:</b>                     |  |
| <b>4. Seu curso é:</b>                              | ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura ( ) Tecnológico   |
| <b>5. Série que está cursando:</b>                  |  |
| <b>6. Ano de ingresso:</b>                          |  |
| <b>7. A sua entrada na UEMS foi por meio de?</b>    | ( ) Ampla concorrência ( ) Regime de cotas para indígena<br>( ) Regime de cotas para negro ( ) Regime de cotas para residentes no MS |

**SITUAÇÃO ECONÔMICA DO(A) ACADÊMICO(A):**

**1. Qual sua participação na vida econômica da sua família (incluindo o(a) próprio(a) acadêmico(a))?**

- ( ) a. Você não trabalha e seus gastos são pagos por parentes ou terceiros.\*\*  
( ) b. Você trabalha e é independente financeiramente.  
( ) c. Você trabalha e é o(a) responsável pelo sustento da família.  
( ) d. Você trabalha, mas não é independente financeiramente, sua renda é complementada por parentes ou terceiros.\*\*

**Se a sua opção foi “a” ou “d” na questão anterior, quem é o responsável por pagar seus gastos ou complementar a sua renda?**

## 2. Fonte de renda do(a) acadêmico(a):

| Fonte de Renda     | Valor Mensal Líquido R\$ | Carga Horária | Ocupação/Descrição |
|--------------------|--------------------------|---------------|--------------------|
| Trabalho Formal    |                          |               |                    |
| Trabalho Informal  |                          |               |                    |
| Mesada Familiar    |                          |               |                    |
| Pensão Alimentícia |                          |               |                    |
| Outros             |                          |               |                    |

### INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO(A) ACADÊMICO(A):

#### 1. No caso de separação dos pais:

• A mãe/pai recebe pensão?  
( ) Não ( ) Sim, valor mensal: R\$ \_\_\_\_\_

• Os(as) filhos(as) recebem pensão?  
( ) Não ( ) Sim, valor mensal: R\$ \_\_\_\_\_

Nome dos(as) filhos(as) que recebem pensão: \_\_\_\_\_

#### 2. Situação de Saúde Familiar:

• Possui familiar com problema de saúde? ( ) Não ( ) Sim

• Quem está doente? \_\_\_\_\_

• Qual o problema de saúde? \_\_\_\_\_

• Há despesas permanentes com tratamento de saúde?

( ) Não ( ) Sim, valor mensal: \_\_\_\_\_

De quanto é aproximadamente a despesa mensal com o tratamento? Qual o valor: R\$

### COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO ECONÔMICA FAMILIAR

Relacione o seu nome e de todos os componentes de sua família que dependem da renda familiar. Se você for solteiro(a) e depender dos seus pais/responsáveis - preencha o quadro com seus dados, de seus pais ou responsáveis, de seus irmãos(as) e, de outras pessoas que dependem da renda familiar.

Se você for casado(a)/convivente - preencha o quadro com seus dados, de seu cônjuge/convivente, de seus(suas) filhos(as) e se houver de outras pessoas que dependem da renda

familiar.

| <b>Nome do(a) familiar</b> | <b>Grau de parentesco</b> | <b>Idade</b> | <b>Fonte de renda/ Ocupação</b> | <b>Renda/Salário líquida(o)</b> |
|----------------------------|---------------------------|--------------|---------------------------------|---------------------------------|
|                            |                           |              |                                 |                                 |
|                            |                           |              |                                 |                                 |
|                            |                           |              |                                 |                                 |
|                            |                           |              |                                 |                                 |
|                            |                           |              |                                 |                                 |
|                            |                           |              |                                 |                                 |
|                            |                           |              |                                 |                                 |
|                            |                           |              |                                 |                                 |
| <b>Total da renda :</b>    |                           |              |                                 | R\$                             |

**\*\*Entende-se por fonte de renda:** Trabalho Formal, Trabalho Informal, Aposentadoria, Outro(s) benefício(s) previdenciário(s), Benefícios sociais e/ou Outros.

## 2. Bens que a família possui:

- ( ) Casa Própria  
( ) Casa Própria Financiada  
( ) Imóvel(is) para aluguel  
( ) Veículo(s) (especificar marca/modelo e ano de fabricação) ( ) Moto(s) (especificar marca/modelo e ano de fabricação)  
( ) Outros: \_\_\_\_\_  
Avaliação total dos bens R\$

## 3. Despesas mensais da família:

| <b>Habitação</b>                        | <b>Valor</b> |
|---|--------------|
| ( ) Aluguel                             |              |
| ( ) Financiamento                       |              |
| ( ) Energia                             |              |
| ( ) Água                                |              |
| ( ) Internet                            |              |
| ( ) Telefone                            |              |
| ( ) Saúde (Plano de Saúde/Medicamentos) |              |
| ( ) Educação                            |              |
| ( ) Outros(as). Especifique:            |              |
| <b>Avaliação total das despesas</b>     | R\$          |

## 4. A família possui gastos com o(a) acadêmico(a) para manutenção dos estudos na UEMS?

- ( ) Não ( ) Sim, R\$ \_\_\_\_\_

**JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DO AUXILIO EMERGENCIAL**



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL  
PROEC - DAE



1. Quanto ao Auxílio emergencial da UEMS, assinale como você vai utilizá-lo (pode marcar mais de uma opção):

- ( ) Alimentação
- ( ) Assistência à saúde
- ( ) No transporte até a UEMS
- ( ) Pagar Moradia
- ( ) Apoio para apresentação de trabalhos em eventos
- ( ) Compra de livros e/ou outros materiais de estudo
- ( ) Outros: \_\_\_\_\_

(Este espaço é para você descrever a justificativa do seu pedido e complementar com outras informações que julgue necessário.)

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2022

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Acadêmico