



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



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.



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



Em outros casos, descrever:

---

**10. Possui curso superior?**

- ( ) Sim. Onde se formou e em qual curso se 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(a) acadêmico(a):**

Rua/avenida/nº:	
Bairro:	
Complemento:	
Cidade/Estado:	
E-mail:	
Telefone:	

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

Rua/avenida/nº:	
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)**

1. Nome da Unidade Universitária que estuda:	
2. Nome do seu curso:	
3. Modalidade de ensino:	
4. Seu curso é:	( ) Bacharelado ( ) Licenciatura ( ) Tecnológico
5. Série que está cursando:	
6. Ano de ingresso:	
7. A sua entrada na UEMS foi por meio de?	( ) Ampla concorrência ( ) Regime de cotas para indígena ( ) 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:

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

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



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



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

**2. Situação de Saúde Familiar:**

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

Quem está doente? \_\_\_\_\_

Qual o problema de saúde? \_\_\_\_\_

• Há despesas permanentes com tratamento de saúde?

( ) Não ( ) Sim. Qual o valor mensal aproximadamente? 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.

Nome do(a) familiar	Grau de parentesco	Idade	Fonte de renda/ Ocupação	Renda/Salário liquida(o)
<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\$ \_\_\_\_\_



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



**3. Despesas mensais da família:**

Habitação	Valor
( ) 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 AUXÍLIO EMERGENCIAL**

**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.)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

(Preencher): Cidade/Estado, dia/mês/ano.

Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável/ nº RG