

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

15. Endereço dos pais ou responsáveis (caso residam separadamente do 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:

• 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.

Nome do(a) familiar	Grau de parentesco	Idade	Fonte de renda/ Ocupação	Renda/Salário líquida(o)
Total da renda :				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:

Habitação	Valor
() Aluguel	
() Financiamento	
() Energia	
() Água	
() Internet	
() Telefone	
() Saúde (Plano de Saúde/Medicamentos)	
() Educação	
() Outros(as). Especifique:	
Avaliação total das despesas	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.