

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL  
PROEC - DAE

**PIAE - Auxílio Permanência – PROEC/UEMS/2018**

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação no Programa Institucional de Assistência Estudantil/PIAE/UEMS

**Portanto, por favor, responda a todas as questões.**

<b>1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)</b>	
<b>1.1 Nome:</b> .....	
<b>1.2 Nome do seu Curso:</b> .....	
<b>Série:</b> ..... <b>Licenciatura ( ) Bacharelado ( ) Tecnológico ( )</b>	
<b>1.3 Unidade Universitária em que estuda:</b> ( ) Amambai ( ) Aquidauana ( ) Campo Grande ( ) Cassilândia ( ) Coxim ( ) Dourados ( ) Glória de Dourados ( ) Ivinhema ( ) Jardim ( ) Maracaju ( ) Mundo Novo ( ) Naviraí ( ) Nova Andradina ( ) Paranaíba ( ) Ponta Porã	
<b>1.4 Período:</b> ( ) matutino ( ) vespertino ( ) integral ( ) noturno	
<b>1.5 A sua entrada na UEMS foi por meio?</b> ( ) Ampla concorrência ( ) Regime de cotas para indígena ( ) Regime de cotas para negro	
<b>1.6 Endereço atual do(a) aluno(a):</b> Rua/av:  nº Bairro: Complemento: Cidade: Estado: E-mail: Fone: Fone Cel:	

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL  
PROEC - DAE

**1.6.1 Endereço dos pais ou responsáveis (caso residam separadamente):**

Rua/av: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
**Fone:** \_\_\_\_\_ **Fone Cel:** \_\_\_\_\_

**1.7 Número da conta bancária:.....**

**Banco:..... Agência:.....**  
( ) Conta Poupança ( ) Corrente

**1.8 Estado civil:** ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Divorciado / Separado  
( ) União Estável ( ) Separado não judicialmente

**1.9 Filiação: Mãe .....**

**Pai: .....**

**1.10 O ensino médio você cursou?** ( ) Integralmente em escola de rede pública , ( ) Escolas técnicas públicas ,( ) Em Instituto Federal, ( ) Escola particular com bolsa integral ,( ) Escola particular com bolsa parcial,( ) Em outros casos .....

**2 Quanto ao Auxílio PIAE/ UEMS, classifique-o de acordo com a importância que você vai utilizá-lo:( 1 ) – Muito Importante ( 2 ) – Importante ( 3 ) – Pouco Importante**

**O Auxílio PIAE / UEMS o ajudará em relação a:** ( ) Alimentação ( ) Assistência à saúde  
( ) No transporte ( ) Pagar Moradia ( ) Apoio para apresentação de trabalhos em eventos  
( ) Compra de livros e /ou outros materiais ( ) Compra de fotocópias  
( ) Outros-Especificar: \_\_\_\_\_

**3 Se você possui algum problema de saúde identifique-o:**

Qual? \_\_\_\_\_

De quanto é a sua despesa mensal referente ao seu problema de saúde? R\$

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL  
 PROEC - DAE

**Se você possui alguma deficiência identifique-a:**

**Qual?** \_\_\_\_\_

**4 Se você já concluiu algum curso universitário identifique-o, assim como a Instituição que você cursou:**.....

**5 Para fazer o curso na UEMS você reside com:**

( ) Pais, irmãos, agregados ( ) Cônjuge, filhos ( ) Parentes ( ) Pensionato ( ) Individualmente ( ) República ( ) Outra situação especifique;.....

**Especificar o nome dos moradores, incluindo você:**

**5.1 A sua moradia(onde você reside para estudar) é :**( )Própria ( )Alugada R\$.....  
 ( ) Financiada R\$..... ( )Familiar/cedida ( )Outros(especificar).....

**6 Fontes de recursos financeiros:**

Você trabalha atualmente? ( )Não ( )Sim

Com o início das aulas, o seu período escolar coincide com o seu trabalho?( )Não ( ) Sim

**6.1 Fonte de renda do aluno e carga horária de trabalho:**

Fonte de Renda	Valor R\$	Carga Horária
Trabalho Formal		
Trabalho Informal		
Mesada Familiar		
Pensão Alimentícia		

Outros (especificar) .....R\$.....

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL  
PROEC - DAE

**7 Qual o principal meio de transporte que você utiliza para chegar na UEMS**

- ( ) Transporte Coletivo/ônibus circular ( ) Transporte escolar/Ônibus, Van ( ) A pé  
( ) Carona ( ) Transporte intermunicipal e coletivo ( ) Automóvel ( ) Moto  
( ) Bicicleta **Gasto mensal R\$** \_\_\_\_\_

**8- INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO(A) ALUNO (A):**

No caso de separação dos pais:

A mãe/pai recebe pensão? ( ) Não ( ) Sim Valor Mensal: R\$

Os filhos recebem pensão? ( ) Não ( ) Sim Valor Mensal: R\$

Nome dos filhos que recebem pensão? \_\_\_\_\_

**8.1 Situação de Saúde Familiar:**

Há despesas permanentes com tratamento de saúde? Não( ) Sim ( )

Quem está doente?.....

Qual o problema de saúde?.....

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

**8.2 SITUAÇÃO ECONÔMICA DA FAMÍLIA**

**8.2.1 Fonte de Renda:**

( ) Trabalho Formal ( ) Trabalho Informal

( ) Outros (especificar).....

**8.2.2 Bens que a família possui:** ( ) Casa Própria ( ) Casa Própria Financiada ( )  
Imóvel(is) para Aluguel ( ) Veículo(s) (especificar marca/modelo e ano de fabricação) ( )  
( ) Moto (especificar marca/modelo e ano de fabricação)

Avaliação total dos bens R\$.....

**8.2.3 Despesas mensais da família:**

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL  
 PROEC - DAE

Habitação Aluguel R\$.....	Habitação/Financiamento R\$.....
Energia R\$.....	Água R\$ .....
Saúde (plano de saúde, medicamentos) R\$.....	Educação R\$ .....
Gasto com aluno(a) na UEMS R\$.....	
Outros (especificar) .....	

**4 COMPOSIÇÃO FAMILIAR:**

Relacione **o seu nome** e de todos os componentes de sua família que **dependem da renda familiar**:

**Se você for solteiro(a)** - preencha o quadro com seus dados, de seus pais ou responsáveis, de seus irmãos 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 filhos e se houver de outras pessoas que dependem da renda familiar.

1º Nome do familiar	Grau de parentesco	Idade	Ocupação	Renda/salário Líquido/ R\$
<b>Total da renda R\$</b>				

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL  
PROEC - DAE

**5 - JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO**

Este espaço é para você justificar seu pedido e complementar com outras informações que julgue necessárias.

**DECLARAÇÃO**

**No caso de alunos (as) menores de 18 anos, os responsáveis (pais/tutores) também devem assinar a declaração**

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são verdadeiras. Declaro também que me responsabilizo pelas mesmas, ciente que havendo inexatidão ou falsidade, incorrerei em perdas de direitos a permanecer e a concorrer a benefícios do Programa Institucional de Assistência Estudantil da UEMS – PIAE/UEMS, em qualquer tempo.

Nome e assinatura do(a) aluno(a) / n° RG

Nome e assinatura do responsável pelo(a) aluno(a) / n° RG