**Edital Nº 002/2016 - PIAE- PROEC/UEMS**

**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.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMÇÔES DO ALUNO:**  **1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**  **Nome:** | | |
| **Curso:** | | **Série:** |
| **Unidade Universitária em que estuda:** | | |
| **Período:** matutino ( ) vespertino ( ) noturno ( ) integral ( ) | | |
| **O ensino médio você cursou?**   * Integralmente em escola de rede pública ou particular com bolsa integral ( ) * Escola particular com bolsa parcial ou escolas técnicas públicas ( ) * Em Instituto Federal ( ) * Em outros casos ( ) | | |
| **Estado civil:** Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Divorciado / Separado ( )  União Estável ( ) Separado não judicialmente ( ) | | |
| **Endereço atual do aluno:**  Rua/av: nº  Bairro: Complemento:    Cidade: Estado:  Fone: Fone Cel:  E-mail: | | |
| **Filiação:** | Pai: | |
| Mãe: | |
| **Endereço dos pais ou responsáveis (caso residam separadamente):**  Rua/av: nº  Bairro: Complemento:    Cidade: Estado:  Fone: Fone Cel: | | |
| **1.1 – A sua entrada na UEMS foi por meio?**  Ampla concorrência ( ) Regime de cotas para indígena ( )  Regime de cotas para negro ( ) | | |
| **1.2 – Quanto ao Auxílio Permanência da UEMS, classifique-o de acordo com a importância.**  **( 1 ) – Muito Importante ( 2 ) – Importante ( 3 ) – Pouco Importante**  **O Auxílio Permanência da UEMS o ajudará em relação a:**  Alimentação ( ) - Assistência à saúde ( ) - No transporte ( ) - Pagar Moradia ( )  Outros ( ). Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apoio para apresentação de trabalhos em eventos ( )  Compra de livros e /ou outros materiais ( )  Compra de fotocópias ( )  **1.3 – Se você possui algum problema de saúde identifique-o:**  Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  De quanto é a sua despesa mensal referente ao seu problema de saúde? R$  **1.4 – Se você possui alguma deficiência identifique-a:**  Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **1.5- Se você já concluiu algum curso universitário identifique-o, assim como a Instituição que você cursou:** | | |
| **2 -** **SITUAÇÃO ECONÔMICA:**  **2.1 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:**  **2.2 A sua moradia é :**  Própria ( ) Alugada R$................ ( ) Financiada R$............. ( ) Familiar/cedida ( )  Outros (especificar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2.3 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 ( )  **2.3.1 Fonte de renda do aluno**  Trabalho Formal R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Trabalho Informal R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mesada Familiar R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pensão Alimentícia R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **2.4 Qual o principal meio de transporte que você utiliza para chegar na UEMS**  Transporte Coletivo / ônibus circular ( ) Transporte escolar -Ônibus, Van ( )  Carona ( ) A pé ( ) Transporte intermunicipal e coletivo ( ) Automóvel ( )  Moto ( ) Bicicleta ( )  **Gasto mensal R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **3-** **INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO ALUNO :**  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$  Quais filhos?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3.1 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$  **3.2 SITUAÇÃO ECONÔMICA DA FAMILIA**  **3.2.1 Fonte de Renda:**  ( ) Trabalho Formal  ( ) Trabalho Informal  ( ) Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3.2.2 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$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3.2.3 Despesas mensais da família:**  Habitação Aluguel R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Habitação/Financiamento R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Energia R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Água R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Saúde (plano de saúde, medicamentos) R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Educação R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gasto com aluno na UEMS R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Apresentar comprovantes, no caso de medicamentos, receituário médico, notas fiscais dos exames, pensão alimentícia.**  **4 COMPOSIÇÃO FAMÍLIAR:**  Relacione **o seu nome** e de todos os componentes de sua família que **dependem da renda familiar:**  **Se você for solteiro** - 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 / 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 Bruto/ R$ | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Total da renda R$** | | | |  | | | |

|  |
| --- |
| **5 - JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DA BOLSA**  Este espaço é para você justificar seu pedido e complementar com outras informações que julgue necessárias. |

# DECLARAÇÃO

No caso de alunos 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 aluno / n° RG

–-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nome e assinatura do responsável pelo aluno / n° RG