



DADOS GERAIS DA SOLICITAÇÃO

Edital: _____

Matrícula: _____

Nome: _____

CPF: _____

Naturalidade: _____

Idade: _____

Telefones de Contato: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Possui Bolsa de Monitoria? () Sim Não ()

Está em Fase de Conclusão do Curso
(último Período)? () Sim Não ()

Qual Bolsa Está Solicitando? () APEC () BAE () BIAMA () BIAE () CRECHE () BINCS
() REU () Auxílio Residência

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. Dados Pessoais

1. Estado civil do estudante?

() Solteiro

() Casado

() Viúvo

() Separado legalmente

() União estável

() Outros

2. Em relação à raça, como você se considera/declara?

() Branco

Pardo

Preto

Amarelo

Indígena

3. Você pertence/reside em comunidades quilomba ou indígena?

Sim

Não

4. Você possui alguma necessidade especial?

Sim

Não

5. Caso você possua alguma necessidade educacional especial/deficiência, assinale quais

Deficiência Física

Deficiência Auditiva - Perda auditiva

Deficiência Auditiva - Surdez

Deficiência Visual - Baixa visão

Deficiência Visual - Cegueira

Deficiência Intelectual

Deficiência Múltipla

Transtorno do Espectro do Autismo (TEA)

Altas Habilidades/Superdotação

6. Possui outras necessidades?

Sim

Não

7. Em caso afirmativo, especifique

8. Você apresenta condições de mobilidade restrita ou outra restrição de acessibilidade?

Sim

Não

9. Descreva que Mobilidade Restrita possui

10. Tipo Escola Ensino Médio

Pública

Particular

Filantrópica

11. Se a escola for Particular, Selecione o tipo de bolsa

Bolsa Integral

Bolsa Parcial

Sem Bolsa

12. Faz Outro Curso?

Sim

Não

13. Instituição Outro Curso

14. É Portador de Curso Superior?

Sim

Não

2. Benefício PRAEC

1. Já Recebeu Bolsa PRAEC?

Sim

Não

2. Você recebe outra bolsa paga pela UFPI ?

Sim

Não

3. Descrição Outra Bolsa Oficial se a resposta for sim

3. Informações Sobre a Família

1. Você é dependente dos pais ou responsáveis?

Sim

Não

2. Condição do Pai

Reside com a família

Não Reside com a família

Falecido

3. Profissão do Pai

4. Renda do Pai

5. Endereço do Pai

6. Telefone do Pai

7. Condição da Mãe

Reside com a família

Não Reside com a família

Falecida

8. Profissão da Mãe

9. Renda da Mãe

10. Endereço da Mãe

11. Telefone da Mãe

12. Os pais são separados

Sim

Não

13. Se a resposta for sim, a separação é:

Legalizada

Não Legalizada

14. Se os pais forem separados, o estudante recebe pensão?

Sim

Não

15. Valor da pensão alimentícia ou ajuda financeira (R\$)

4. Situação Socioeconômica da família

1. Sua Família está Inscrita no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CADUNICO)?

Sim

Não

2. Se está inscrita, informar o Número Inscrição Social (NIS):

3. Sua Família Recebe algum Benefício Social?

Sim

Não

4. Nome Benefício Social

5. Valor Benefício Social (R\$)

6. Valor da Renda Mensal Familiar (R\$)

7. Número de Pessoas dependentes da Renda Mensal Familiar

8. Número de Pessoas que contribuem para a Renda Mensal Familiar

5. Assistência a Saúde

1. Assinale cada sistema de saúde utilizado

SUS

Plano de Saúde do Estado

Plano de Saúde do Município

Privado

2. O estudante possui alguma doença crônica, mental ou degenerativa?

Sim

Não

3. Se possui, especifique

4. Faz tratamento médico?

Sim

Não

5. Faz uso de medicação controlada e/ou contínua?

Sim

Não

6. Qual o valor mensal de gasto com medicação

7. Tem acesso a medicação gratuita?

Sim

Não

8. Em seu grupo familiar existe algum membro que possui doença crônica, mental ou Degenerativa?

Sim

Não

9. Se possui, especifique

10. Qual seu grau de parentesco com este membro da família?

11. Faz tratamento médico?

Sim

Não

12. Faz uso de medicação controlada e/ou contínua?

Sim

Não

13. Qual o valor mensal de gasto com medicação

Sim

Não

14. Tem acesso a medicação gratuita?

Sim

Não

15. Alguém do grupo familiar recebe auxílio doença, aposentadoria ou Benefício de Prestação Continuada?

Sim

Não

16. Se a resposta for sim, especifique

17. Qual o valor recebido

6. Bens móveis e imóveis que a família possui

1. Assinale cada bem imóvel/móvel que sua família possui

- Não possui
- Casa ou apartamento que reside
- Casa ou apartamento além da que reside
- Terreno(s)
- Sítio, chácara ou fazenda
- Ponto comercial
- Carro
- Moto

2. Descreva outro bem imóvel

3. Descreva carro (ano e modelo) que a família possui

4. Descreva moto (ano e modelo) que a família possui

5. Descreva outro bem móvel que a família possui

7. Situação Socioeconômica do candidato

1. Tem vínculo empregatício?

- Sim
- Não

2. Está recebendo seguro desemprego?

- Sim
- Não

3. Salário bruto do vínculo empregatício (R\$)

4. Exerce trabalho informal?

Sim

Não

5. Tipo de trabalho informal

6. Renda do trabalho informal (R\$)

7. Faz estágio obrigatório remunerado?

Sim

Não

8. Valor do estágio remunerado?

9. Recebe Bolsa Iniciação Científica?

Sim

Não

10. Valor da Bolsa Iniciação Científica (R\$)

11. Recebe mesada?

Sim

Não

12. Valor mensal da mesada (R\$)

13. Situação quanto ao orçamento familiar

Outra situação

Não trabalha, é mantido pela família ou outras pessoas

Trabalha, mas é mantido parcialmente pela família ou outras pessoas

Trabalha, e é o único responsável pelo próprio sustento

Trabalha e contribui parcialmente pela manutenção da família

Trabalha e é o principal responsável pela manutenção da família

14. Outra situação quanto ao orçamento familiar

8. Para estudantes que tenham filhos

1. Quantos filhos o estudante possui

2. Tem filhos de 0 a 03 anos e 11 meses?

Sim

Não

3. Se seus filhos não estiverem nesta faixa etária de 0 a 03 anos e 11 meses, especifique a idade

4. Os filhos residem com o estudante

Sim

Não

Não se aplica

5. Se eles residirem, recebem pensão alimentícia ou ajuda financeira?

Sim

Não

6. Se não reside com o estudante, você paga pensão alimentícia ou contribui com algum auxílio financeiro?

Sim

Não

7. Qual o valor da pensão recebida?

8. Qual o valor da pensão paga?

9. Situação de moradia do candidato

1. Qual a cidade de origem do estudante?

2. O estudante reside:

Zona Urbana

Zona Rural

3. Reside com a família

Sim

Não

4. Condição de moradia da família

Residência própria

Residência financiada

Residência alugada

Residência cedida

Residência construída em área de ocupação

5. Valor mensal se financiada

6. Valor mensal se alugada

7. Caso não resida com a família, informe onde reside

Imóvel próprio

Casa ou apto mantido pela família

Com parentes

Residência compartilhada com colegas

Quarto alugado

Pensionato/Pensão/Hotel

Casa do estudante

Imóvel cedido

De favor

8. Valor mensal das despesas com moradia (caso não resida com a família)

9. A região onde o estudante reside tem dificuldade de acesso ou constitui área de risco

Sim

Não

10. Meio de Transporte

1. Assinale cada meio de transporte utilizado para deslocamento diário para a UFPI

A pé/Carona/Bicicleta

Transporte coletivo

Transporte próprio

Transporte locado (Prefeitura)

Transporte alternativo (Van)

2. Quantas conduções o estudante utiliza para se deslocar diariamente para a UFPI

3. O estudante utiliza transporte coletivo intermunicipal

Sim

Não

4. Se utiliza de outros transportes para vir a UFPI, especifique

5. Qual sua despesa mensal com transporte
