

## ANEXO 2



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  
**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO ESTUDANTIL**  
**QUESTIONARIO SOCIOECONÔMICO**

INFORMAÇÕES GERAIS						
Nome :				Idade :		
E-mail				Telefone		
Filiação	Mãe:			Telefone		
	Pai:			Telefone		
	Em caso de emergência quem deve ser comunicado:	Nome:		Telefone:		
Endereço de origem					Número	
Bairro			Cidade			
CEP:						
Forma de ingresso:		<input type="checkbox"/> Processo Seletivo/ENEM (Não Cotistas) <input type="checkbox"/> Processo Seletivo /ENEM (Cotas alunos de escola pública e ou/negro) <input type="checkbox"/> PSE: Para Povos indígenas				
Calouro:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Já foi Bolsista permanência: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
CFI/Programa/ Instituto/Curso						
Turno em que estuda:	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno <input type="checkbox"/> Integral					
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> divorciado(a) <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> Outro					
Você tem filhos?	<input type="checkbox"/> Sim, quantos? _____				<input type="checkbox"/> Não	
Possui deficiência física?	<input type="checkbox"/> Sim, qual? _____ <input type="checkbox"/> Não					

Prezado candidato (a) as informações a seguir são de extrema importância para compreender a sua real situação, responda com sinceridade o que for necessário ou marque um (x) na resposta que lhe convier não deixando nenhum item sem resposta.

**01-Você está inserido em alguma atividade acadêmica remunerada?**

- ( ) sim, estagio R\$ \_\_\_\_\_
- ( ) sim, projeto de iniciação científica. Qual \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_
- ( ) sim, projeto de extensão. Qual \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_
- ( ) sim, outra. Qual \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_
- ( ) Não

**02- Caso você esteja inserido em atividade acadêmica ou estagio informar o turno em que você estagia?**

- ( ) Manhã ( ) Tarde

**03- Como você se considera?**

- ( ) Branco (a) ( ) Negro (a) ( ) Amarelo (a) (de origem oriental).
- ( ) Pardo (a) / mulato (a) ( ) Indígena ou de origem indígena

**04. Situação Familiar e Renda.**

Descreva a seguir as pessoas que fazem parte do seu Núcleo familiar, (pai, mãe, irmãos, filhos etc) que moram com você na cidade de origem, informando caso tenha a renda de cada um, (inclusive o candidato):

Nº	NOME	PARENTESCO	IDADE	ESCOLARIDADE	PROFISSÃO	Situação/empregado desempregado	RENDA MENSAL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
<b>TOTAL</b>							<b>R\$</b>

**05- Quem é o (a) o Principal provedor de sua família? (a pessoa que mais contribui na renda familiar)**

- ( ) Você mesmo ( ) Cônjuge ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Padrasto ( ) Madrasta ( ) Avô/Avó ( ) Outros

**06- Em que seu pai/responsável trabalha ou trabalhou, na maior parte da vida?**

- ( ) Na agricultura, em fazenda ou na pesca ( ) Na indústria.

( ) No comércio, banco, transporte ou outros serviços.

( ) Funcionário público efetivo.

( ) Funcionário público contratado.

( ) Profissional liberal, professor ou técnico de nível superior.

( ) Trabalhador do setor informal (sem carteira assinada)

( ) Trabalha em casa em serviços (costura, cozinha, aulas particulares, etc.)

( ) Não trabalha.

( ) Não sei.

**07- Em que sua mãe/responsável trabalha ou trabalhou, na maior parte da vida?**

( ) Na agricultura, no campo, na fazenda ou na pesca.

( ) Na indústria.

( ) No comércio, banco, transporte ou outros serviços.

( ) Como empregada em casa de família.

( ) Funcionária Pública efetivo

( ) Funcionaria Pública contratada.

( ) Como profissional liberal, professora ou técnica de nível superior.

( ) Trabalhadora do setor informal (sem carteira assinada)

( ) Trabalha em casa em serviços (comida, costura, aulas particulares, etc.).

( ) Não trabalha.

( ) Não sei.

**08-Se não possui vínculo empregatício a família vive de:**

---

---

**09-Caso você tenha filho (s) e seja divorciado (a) ou separado (a) recebe pensão alimentícia?**

( ) Não é o meu caso

( ) Não recebe

( ) sim, valor R\$ \_\_\_\_\_

**10- Qual sua condição de manutenção?**

( ) Mesada dos pais.

( ) Sustentado (a) por somente um dos pais.

Quem? \_\_\_\_\_

( ) Trabalho e recebo ajuda da família.

( ) Trabalho e me sustento. Valor R\$ \_\_\_\_\_

( ) Trabalhos informais .

( ) Bolsa

( ) Outro. Qual? \_\_\_\_\_

**11-- Demonstrativos das despesas do candidato (a), caso calouro (a) a previsão de despesas.**

Tipos de despesas	Valor total ou médio mensal
Moradia	
Transportes	
Saúde /medicamentos	

Alimentação	
Cursos	
Material pedagógico: livros/Xerox	
Energia	
Água.	
Telefone.	
Outros (especificar)	
<b>Total</b>	

**12- Quantas vezes na semana você se alimenta fora da sua casa?**

( ) Todos os dias,      ( ) Somente alguns dias.      ( ) Nunca

**13- Com quem você mora atualmente? Isto é, na cidade onde está matriculado.**

( ) Esposo(a),companheiro(a) ( ) Filhos(as)

( ) Outros parentes, qual o parentesco? \_\_\_\_\_

( ) Com amigos (compartilhando despesas de aluguel

( ) Sozinho (a)

( ) De favor em casa de amigos.

( ) Ainda estou na cidade de origem

**14- Meio de transporte utilizado no deslocamento de sua cidade de origem a cidade onde estuda:**

( ) Avião                      ( ) rodoviário                      ( ) Navio/barco.

**15- Valor da passagem: R\$\_\_\_\_\_**

**16- A situação conjugal de seus pais é?**

( ) Vivem juntos              ( ) separados

**16.1 - Em caso de separação, seus pais;**

( ) Já constituíram novas famílias      ( ) Não é o meu caso

**17-Você tem pais falecidos?**

( ) Sim      Quem? \_\_\_\_\_

( ) Não

**18- Existe em seu grupo familiar, pessoa com deficiência física ou mental que necessite de acompanhamento terapêutico, ou despesas permanentes com a saúde comprovado por atestado medico?**

( ) Sim Quem? \_\_\_\_\_ Qual a doença? \_\_\_\_\_

( ) Não

**19- Na família algum membro recebe benefício social?(Bolsa família, BPC, Auxílio Doença, etc)**

( ) Sim. Qual \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Não

**20- A casa em que sua família reside é:**

( ) Cedida, por quem? \_\_\_\_\_

( ) Própria em financiamento. Valor da parcela R\$ \_\_\_\_\_

( ) Alugada. Valor do Aluguel R\$ \_\_\_\_\_

( ) Própria já quitada

( ) Arrendada

**21- Caso não resida com a sua família, o local em que você reside é:**

( ) Cedido, por quem? \_\_\_\_\_

( ) Próprio em financiamento. Valor da parcela R\$ \_\_\_\_\_

( ) Alugado. Valor do Aluguel R\$ \_\_\_\_\_

( ) Própria já quitada

( ) Arrendada

**22- Números de cômodos de sua residência:**

( ) um ( ) dois ( ) três ( ) mais de três

**23- Números de banheiros de sua residência:**

( ) um ( ) dois ( ) três ( ) mais de três

**24- Na casa de sua família tem:**

( ) Lavadora de roupas

( ) Carro/moto

( ) Geladeira

( ) TV

( ) Computador

( ) Microondas

( ) Acesso a internet

( ) Central de ar/ ar condicionado

**25 - Sua família ou você possui veículo? (moto, carro, veículo agrícola) :**

( ) sim. Quantos? \_\_\_\_\_

( ) Não



**35- Você possui curso técnico?**

Não       sim, qual? \_\_\_\_\_       cursando, qual? \_\_\_\_\_

**36. Você solicitou a isenção de taxa para o ENEM.**       sim       não

**37- Você obteve a isenção de taxa para o ENEM.**       sim       não

**38- Você frequentou cursinho preparatório para o ENEM?**

Sim, por menos de 1 semestre.       Sim, por um semestre.

Sim, por um ano.       Sim, por mais de um ano.       Não.

**39- Caso tenha prestado cursinho preparatório indicar a natureza;**

Cursinho gratuito       Privado, valor R\$ \_\_\_\_\_

**40- Quantas vezes você prestou vestibular ou ENEM?**

Uma vez       Duas vezes       Mais de duas

**41- Você já realizou algum curso superior?**

Sim, mas não concluiu       Sim e ainda cursa.       Sim, já concluiu. Qual? \_\_\_\_\_

Não.

**42- Qual o principal motivo que levou você a escolher o curso que está matriculado?**

Menor concorrência       Possibilidade de sucesso

Mercado de trabalho       Prestigio social da profissão

Permite conciliar o exercício da profissão com outros afazeres.

Mais adequado aos meus interesses e aptidões

Influencia da família       Resultado de teste vocacional

**43 – Possuí reprovações no seu percurso acadêmico?**

Não se aplica       Sim. Quantas? \_\_\_\_\_       Não

**44- O que você pretende fazer após se formar?**

Trabalhar na área em que se formou       Trabalhar em qualquer área.

Fazer pós graduação.       Fazer outra graduação.

**45- Em se tratando de atendimento à saúde;**

Você procura o SUS       Procura serviços particulares

Dispõe de planos de saúde/empresa/grupo. Qual \_\_\_\_\_

Dispõe de planos de saúde/familiar/ individual. Qual \_\_\_\_\_

**46- Você já necessitou de atendimento psicológico?**

sim  Não

**46.1-Em caso afirmativo;**

Atendimento público.  Atendimento particular.  Continua em tratamento.

**46.2- Qual o tempo de tratamento?**

Menos de um ano.  Um ano.  Mais de um ano.

**47-Prezado candidato (a) este espaço é para você justificar o porquê de sua necessidade em estar solicitando ingresso no processo de concessão de auxílio estudantil da UFOPA.**

---

---

---

**Declaro que todas as afirmações contidas nesse questionário são verdadeiras me responsabilizando ADMINISTRATIVA, CIVIL E PENALMENTE pelas mesmas, ciente que havendo inexatidão ou falsidade ou omissão incorrerei em perdas de direitos a concorrer ao benefício do Programa de Permanência Estudantil da UFOPA em qualquer tempo.**

Concordo com a declaração.

Santarém, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2014

---

Assinatura do(a) aluno(a)