

UNIVERSIADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO
PROIN – Pró-Reitoria de Integração
Diretoria de Ações Comunitárias e Relações Regionais e Internacionais - DACRI
Coordenação de Assistência Estudantil - CAE

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL/
AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO**

Questionário Socioeconômico

UNIVERSIADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

PROIN – Pró-Reitoria de Integração

Diretoria de Ações Comunitárias e Relações Regionais e Internacionais - DACRI

Coordenação de Assistência Estudantil - CAE

NOME DO ALUNO

CURSO/ UNIVASF

MATRÍCULA/ UNIVASF

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

- Preencha com letra de forma usando esferográfica azul ou preta;
- Preencha todos os campos, caso não disponha de informação, escreva a sigla “NI” ou “nada a informar”.
- Anexar Xerox da documentação solicitada.

Informações Importantes

- O questionário socioeconômico, a documentação e o Termo de Aceitação deverão ser entregues na PROIN (para os estudantes dos campi **Petrolina, Ciências Agrárias e Juazeiro**) e nos Núcleos de Apoio ao Discente – NADs (para os estudantes dos campi de **São Raimundo Nonato e Senhor do Bonfim**).
- O questionário socioeconômico, a documentação e o Termo de Aceitação deverão ser entregues em envelope lacrado (colado).
- O **estudante solteiro** deve informar os dados de seus pais e de seus irmãos solteiros (Ver edital da seleção para o auxílio alimentação 2009.2)
- O **estudante casado** deve apresentar os documentos de seu (sua) esposo(a) ou companheiro(a) e de seus filhos (Ver edital da seleção para o auxílio alimentação 2009.2)
- Os **comprovaantes de renda** deverão estar com data atualizada.
- Todos os documentos apresentados deverão ser cópia Xerox, pois não serão devolvidos.
- Os estudantes que foram selecionados para o auxílio alimentação 2009.1 deverão observar no Edital da seleção para o auxílio alimentação 2009.2 quais os **documentos que deverão ser reapresentados**.
- Em caso de dúvidas em relação à documentação ou preenchimento do questionário socioeconômico, procurar a PROIN/Coordenação de Assistência Estudantil.
- Alguns documentos solicitados exigem um certo prazo para serem fornecidos pelos órgãos competentes, portanto faça sua solicitação com a devida antecedência.

Pró-Reitoria de Integração aos Setores Comunitários e Produtivos
Diretoria de Ações Comunitárias e Relações Regionais e Internacionais
Coordenação de Assistência Estudantil
Campus Universitário Petrolina
Rua José Maniçoba, S/N, Centro, Bloco 01, Petrolina-PE, CEP 56304-205
<http://www.proin.univasf.edu.br>
Telefax: (87) 3862-9375 E-mail: proin@univasf.edu.br

A. INFORMAÇÕES GERAIS (PREENCHER COM LETRA DE FÔRMA)

Nome: _____	
Data de nascimento: ____/____/____	Estado Civil: _____
RG: _____	Órgão Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____
Naturalidade: _____	Nacionalidade: _____
Dados bancários	
Banco: _____	Agência: _____ Conta: _____
Endereço do aluno	
Rua: _____	nº. _____ apto.: _____
Bairro: _____	Cidade: _____
Estado: _____ CEP: _____ - _____	E-mail: _____
Telefone: (____) _____ - _____	Celular: (____) _____ - _____
Endereço da família (caso resida separadamente)	
Rua: _____	nº. _____ apto.: _____
Bairro: _____	Cidade: _____
Estado: _____ CEP: _____ - _____	E-mail: _____
Telefone: (____) _____ - _____	Celular: (____) _____ - _____

1 - ESCOLARIDADE DO ALUNO

1.1. Você estudou o Ensino Médio (2º grau) em:

- ☐ Rede Pública Federal
☐ Rede Pública Estadual
☐ Rede Pública Municipal
☐ Parte em Rede Pública e parte em Rede Particular
☐ Rede Particular

1.2. Cursinho

- ☐ Sim ☐ Não

1.3. Turno no curso na UNIVASF:

- ☐ Diurno integral
☐ Diurno parcial
☐ Noturno
☐ Parte no diurno e parte no noturno

1.4. Atividade acadêmica remunerada (na UNIVASF)

- ☐ Não tem atividade acadêmica remunerada
☐ Bolsa acadêmica
Qual? _____
Valor mensal: _____
☐ Estágios
☐ Monitoria

1.5. Curso universitário além da UNIVASF:

- ☐ Não
☐ Sim, interrompeu/ abandonou
☐ Sim, ainda está cursando
☐ Sim, já concluiu

1.6. Algum membro de sua família possuiu Auxílio Alimentação na UNIVASF?

- ☐ Sim ☐ Não

Nome: _____
Parentesco: _____
Matrícula: _____
Curso: _____

Nome: _____
Parentesco: _____
Matrícula: _____
Curso: _____

2 - CONDIÇÕES DE MORADIA

2.1. Você mora com:

- ☐ Família
☐ Parentes
☐ República
☐ Alojamento de outra instituição
Qual? _____
☐ República particular
Qual? _____
☐ Pensão ou hotel
☐ Quarto alugado
☐ Sozinho
☐ Outra situação
Qual? _____

2.2. Sua moradia é:

- ☐ Própria e paga
☐ Própria em pagamento
Valor R\$ _____
☐ Alugada
Valor do aluguel R\$ _____
☐ Cedida
☐ Herdeiros

3 – SITUAÇÃO ECONÔMICA DO ALUNO

(Atividade remunerada não acadêmica)

- ☐ Trabalha com vínculo empregatício (carteira assinada)
Local: _____

Cargo: _____

Salário: _____

- ☐ Estava empregado (saiu para vir estudar)

Onde trabalhava? _____

Tipo de trabalho: _____

Salário: _____

- ☐ Trabalho informal (bico, contrato temporário, estágio)

Tipo de trabalho: _____

Renda: _____

- ☐ Desempregado

Desde quando? _____

Cargo que exercia: _____

- ☐ Nunca trabalhei

Qual o valor do auxílio ou mesada que o aluno recebe ou receberá para se manter?

R\$ _____ De quem? _____

B. INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA

4.1. Informações sobre os pais:

- ☐ Pais não separados
☐ Pais separados
☐ Pai falecido
☐ Mãe falecida
☐ Pai ausente
☐ Mãe ausente

4.2. Se separados você mora com:

- ☐ Pai ☐ Mãe
☐ Outros _____

Informações sobre o PAI

Nome: _____

Idade: _____

Documento de identidade: _____

CPF: _____

- ☐ Trabalha com vínculo empregatício

Local: _____

Ocupação: _____

Salário: _____

- ☐ Trabalha como autônomo (bico, contrato temporário, conta própria)

Tipo de trabalho: _____

Salário: _____

- ☐ Aposentado

Profissão que exercia: _____

Salário: _____

- ☐ Falecido

Profissão que exercia: _____

- ☐ Desempregado

Desde quando? _____

Cargo que exercia: _____

- ☐ Separado

☐ Separação legalizada

☐ Separação não-legalizada

Pensão: R\$ _____

- ☐ É proprietário ou empregador

- ☐ Tem companheira

Profissão: _____

Informações sobre a MÃE

Nome: _____

Idade: _____

Documento de identidade: _____

CPF: _____

- () Trabalha com vínculo empregatício
Local: _____
Ocupação: _____
Salário: _____
- () Trabalha como autônomo (bico, contrato temporário, conta própria)
Tipo de trabalho: _____
Salário: _____
- () Aposentado
Profissão que exercia: _____
Salário: _____
- () Falecido
Profissão que exercia: _____
- () Desempregado
Desde quando? _____
Cargo que exercia: _____
- () Separada
() Separação legalizada
() Separação não-legalizada
Pensão: R\$ _____
- () É proprietário ou empregador
() Tem companheiro
Profissão: _____

**Informações sobre o (a) cônjuge ou companheiro (a)
[para aluno (a) casado (a)]**

Nome: _____

Idade: _____

Documento de identidade: _____

CPF: _____

- () Trabalha com vínculo empregatício
Local: _____
Ocupação: _____
Salário: _____
- () Trabalha como autônomo (bico, contrato temporário, conta própria)
Tipo de trabalho: _____
Salário: _____
- () Aposentado
Profissão que exercia: _____
Salário: _____
- () Falecido
Profissão que exercia: _____
- () Desempregado
Desde quando? _____
Cargo que exercia: _____
- () Separado
() Separação legalizada
() Separação não-legalizada
Pensão: R\$ _____
- () É proprietário ou empregador
() Tem companheira
Profissão: _____

5 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR

No quadro a seguir, informe sobre os irmãos solteiros, se for solteiro(a), ou sobre os filhos, se você for casado(a)

Nome (1º nome)	Idade	Cidade onde reside	Profissão	Renda mensal	Instrução	Mensalidade escolar

6 – ATIVIDADES PARA COMPLETAR A RENDA FAMILIAR*(Costuras, salgados, doces, congelados, bordados, vendedores ambulantes, tricôs, artesanatos e outros)*

Nome da pessoa que exerce a atividade	Atividade	Renda mensal

Outras rendas

- () Firma comercial e/ou industrial - Pró-labore R\$ _____
- () Poupança () Ações () Aplicações bancárias

6.1. Pessoas com doenças graves ou crônicas no grupo familiar

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal

Obs.: é necessário apresentar laudo médico.

6.2. A família ou estudante possui plano de saúde? () Sim () Não

Qual? _____ Valor mensal R\$ _____

7 – IMÓVEIS PERTENCENTES À FAMÍLIA

A família reside em

☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Sítio ou chácara ☐ Fazenda

A situação do imóvel é

☐ Próprio
☐ Alugado Valor do aluguel R\$ _____
☐ Financiado Valor mensal R\$ _____
☐ Cedido Por quem? _____
☐ Herança
☐ Outros

A família possui outros imóveis além da moradia?

☐ Sim ☐ Não

Em caso afirmativo verifique as alternativas a seguir

☐ Lote ou barracão ☐ Loja ☐ Sítio ou chácara ☐ Sala comercial
☐ Cada ou apartamento além da moradia ☐ Fazenda
☐ Renda com imóvel (aluguel) Valor: R\$ _____

7.1. Proprietário rural no grupo familiar

Proprietário	Grau de parentesco	Área (nº de hectares)	Cidade/Estado

8 – VEÍCULOS

Proprietário	Marca	Ano	Finalidade		
			Passeio	Táxi	Carreto

9 – TELEFONES (Inclusive celular)

Proprietário	Número	Localidade	Finalidade (residencial/ comercial)

10 - OUTRAS INFORMAÇÕES (Assinale com um x)

Grau de escolaridade	Pai	Mãe	Cônjuge
Sem instrução			
Ensino Fundamental (1º grau) até a 4ª série – incompleto			
Ensino Fundamental (1º grau) até a 4ª série – completo			
Ensino Fundamental (1º grau) até a 8ª série – incompleto			
Ensino Fundamental (1º grau) até a 8ª série – completo			
Ensino Médio (2º grau) – incompleto			
Ensino Médio (2º grau) – completo			
Ensino Superior incompleto			
Ensino Superior completo			
Mestrado/ Doutorado			

Quantos (de cada item) existem na casa de sua família (responda a todas as questões abaixo):

	Não tem	1	2	3	4 ou +
Televisão em cores					
Rádio					
Banheiro					
Automóvel					
Empregada mensalista					
Aspirador de pó					
Máquina de lavar/ tanquinho					
Videocassete e/ou DVD					
Geladeira					
Freezer (aparelho independente ou parte da geladeira duplex)					
Computador					

11. INFORMAÇÕES RELATIVAS AO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Como avalia o Auxílio Alimentação?

() Direito de cidadania () Assistencialismo () Outros

Comente sua resposta:

[illegible]

12. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DA BOLSA

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



Universidade Federal do Vale do São Francisco - UNIVASF
Pró-Reitoria de Integração - PROIN
Rua José de Sá Maniçoba, S/N, Centro, Bloco 01, Petrolina – PE, CEP. 56304-205
Telefax: (87) 3862-9375

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são verdadeiras. Declaro também que me responsabilizo pelas mesmas, ciente que em caso de constatação de fraude ou omissão das informações declaradas, incorrerei em perdas de direitos a concorrer a benefícios do Programa de Assistência Estudantil da UNIVASF – PAE/UNIVASF, em qualquer tempo.

Assinatura do(a) aluno(a)

Petrolina, ____ de agosto de 2009.

