



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS – PROAES  
DIRETORIA DE APOIO ESTUDANTIL - DAE

EDITAL Nº 09/2013 - PROAES - DAE  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
BOLSA DE APOIO A DOCÊNCIA / PRÓ-DOCÊNCIA 2013

ANEXO I

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

DAE - Nº. \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:**

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação no programa.

Todas as questões visam à coleta de informações para participação no processo seletivo do programa de assistência estudantil. Portanto, por favor, não deixe nenhuma questão sem resposta!

Todos os dados obtidos deste questionário serão confidenciais!

**\* Campo para preenchimento da DAE**

Renda Familiar:	Renda <i>per capita</i> :
Critérios importantes:	
Parecer Social	
( ) Deferido	( ) Indeferido

**1- DADOS PESSOAIS**

É ingressante do 1º semestre de 2013? ( ) Sim ( ) Não

Nome:	
Curso:	Nº da matrícula:
Turno:	Período:

Endereço:				
Telefone residencial:		Celular:		
E-mail:				
Data de nascimento:	RG:	SSP/	CPF:	
Estado civil: ( ) Solteiro	( ) Casado	( ) Divorciado/Separado		
( ) União Estável	( ) Viúvo	( ) Separado não judicialmente		
Etnia: ( ) Branco	( ) Pardo	( ) Negro	( ) Amarelo	( ) Indígena
Nacionalidade:		Naturalidade:		
Banco:	Agência:	Localidade (cidade da agência)		
Conta corrente ou popança:				

## 2- SITUAÇÃO DE MORADIA DO(A) ESTUDANTE

Endereço:				
Bairro:		Cidade:	UF:	
CEP:		Ponto de referência:		
Moro com: ( ) Pai	( ) Mãe	( ) Irmãos	( ) Sozinho	( ) Cônjuge
( ) Filhos	( ) Parentes	( ) Amigos	( ) Outros:	
Quantas pessoas moram com você?				
Situação de moradia: ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) República				
Moradia da família: ( ) Imóvel próprio		( ) Imóvel alugado		
( ) Imóvel financiado		( ) Imóvel cedido		
Se alugado, valor R\$		Se financiado, valor da parcela R\$		
Você e sua família residem? ( ) Zona Urbana ( ) Zona Rural				
Morava em outra Cidade/ Município antes de ingressar na UFAC?			Qual?	
Qual meio de transporte que você utiliza para chegar a Universidade?				
( ) Carona, a pé, bicicleta ( ) Transporte coletivo ( ) Transporte próprio (carro/moto)				
Marque as características que melhor descrevem a sua casa:				
( ) Madeira		( ) Alvenaria		
( ) Residência com acabamento		( ) Residência sem acabamento (reboco, pintura, piso)		
( ) Rede de esgoto		( ) Fossa	( ) Água rede pública	( ) Poço
Número de cômodos?				
Quais dos itens abaixo há em sua casa?				
<b>Itens</b>		<b>Quantidade</b>		
( ) TV				

<input type="checkbox"/> Aparelho de DVD	
<input type="checkbox"/> Rádio	
<input type="checkbox"/> Computador	
<input type="checkbox"/> Geladeira	
<input type="checkbox"/> Freezer	
<input type="checkbox"/> Fogão	
<input type="checkbox"/> Máquina de lavar roupas	
<input type="checkbox"/> Ar condicionado	
<input type="checkbox"/> Ventilador	
<input type="checkbox"/> Acesso à internet	
<input type="checkbox"/> TV por assinatura	
<input type="checkbox"/> Telefone fixo	
<input type="checkbox"/> Telefone Celular	
<input type="checkbox"/> Veículo (carro/moto)	

### 3- ESCOLARIDADE DO ESTUDANTE

Onde você concluiu o Ensino Fundamental?	
<input type="checkbox"/> Escola Pública	Escola Particular
	<input type="checkbox"/> Com bolsa de estudos integral
	<input type="checkbox"/> Com bolsa de estudos parcial
	<input type="checkbox"/> Sem bolsa
Onde você concluiu o Ensino Médio?	
<input type="checkbox"/> Escola Pública	Escola Particular
	<input type="checkbox"/> Com bolsa de estudos integral
	<input type="checkbox"/> Com bolsa de estudos parcial
	<input type="checkbox"/> Sem bolsa
Você frequentou curso pré-vestibular? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Já possui curso de graduação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Especifique curso e local:	
Forma de ingresso na UFAC? <input type="checkbox"/> Vestibular <input type="checkbox"/> ENEM <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Portador de Diploma	
Você participa de algum programa de bolsa acadêmica na UFAC? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informe qual?	

### 4- SITUAÇÃO OCUPACIONAL DO(A) ESTUDANTE

Você trabalha ou faz estágio? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Renda:	Instituição:	
Possui vínculo empregatício? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Instituição:	Cargo/Função:	Renda:

Depende dessa renda para permanecer na Universidade? ( ) Sim ( ) Não
Contribui com as despesas familiares? ( ) Sim ( ) Não
Recebe apoio financeiro da família (mesada)? ( ) Sim ( ) Não Valor R\$
Recebe pensão? ( ) Sim ( ) Não Valor R\$

## 5- INFORMAÇÕES FAMILIARES

Você tem pais ou cônjuge falecidos? ( ) Sim ( ) Não Quem:		
Situação conjugal dos seus pais é: ( ) Casados ( ) Separados		
Nome da mãe:		
Data de nascimento: ____/____/____	RG:	SSP/ CPF:
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone residencial:	Celular:	
Escolaridade:	Ocupação/Profissão:	
Renda R\$	Instituição (local de trabalho):	
Aposentada? ( ) Sim ( ) Não	Renda R\$	
Pensionista? ( ) Sim ( ) Não	Renda R\$	
Nome do pai:		
Data de nascimento: ____/____/____	RG:	SSP/ CPF:
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone residencial:	Celular:	
Escolaridade:	Ocupação/Profissão:	
Renda R\$	Instituição (local de trabalho):	
Aposentado? ( ) Sim ( ) Não	Renda R\$	
Pensionista? ( ) Sim ( ) Não	Renda R\$	

## 6- PREENCHER NO CASO DE NÃO SER MANTIDO PELA MÃE OU PAI

Nome do responsável:		
Data de nascimento: ____/____/____	RG:	SSP/ CPF:
Endereço:		
Cidade:	UF:	CEP:
Telefone residencial:	Celular:	
Escolaridade:	Ocupação/Profissão:	
Renda R\$	Instituição (local de trabalho):	
Aposentado? ( ) Sim ( ) Não	Renda R\$	
Pensionista? ( ) Sim ( ) Não	Renda R\$	
Grau de parentesco?		

**7- COMPOSIÇÃO FAMILIAR (PESSOAS QUE RESIDEM NA MESMA CASA E QUE DEPENDAM DA MESMA RENDA)**

Nº	Nome	Grau de parentesc o	Idade	Profissão	Renda	Estuda	
						Sim	Não
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

**8- DADOS SOCIOECONÔMICOS**

Qual a renda mensal da sua família? (considere a renda de todos os integrantes, inclusive você) <input type="checkbox"/> Até um salário mínimo <input type="checkbox"/> Acima de um salário mínimo e meio <input type="checkbox"/> Acima de cinco salários mínimos
Quem é a pessoas que mais contribui com a renda familiar? <input type="checkbox"/> Você mesmo <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Outra pessoa. Quem:
Quantidade de pessoas que vivem da renda familiar? (incluindo você) <input type="checkbox"/> Uma <input type="checkbox"/> Duas <input type="checkbox"/> Três <input type="checkbox"/> Quatro <input type="checkbox"/> Cinco ou mais pessoas
Você tem filhos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informe quantos filhos você tem?
Você paga pensão alimentícia à filhos ou ex-cônjuge? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor R\$
Você recebe pensão alimentícia para seus filhos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor R\$
Você ou algum membro de sua família são beneficiários de Programas Sociais, tais como Bolsa Família, BPC, etc. Ou possuem cadastramento único? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual? Valor R\$

**9- PROBLEMAS NO NÚCLEO FAMILIAR**

Na família existe casos de: <input type="checkbox"/> Alcoolismo <input type="checkbox"/> Drogadição <input type="checkbox"/> Doença <input type="checkbox"/> Deficiência <input type="checkbox"/> Desemprego <input type="checkbox"/> Prisão <input type="checkbox"/> Violência <input type="checkbox"/> Outros especifique:
--

**10- CONDIÇÕES DE SAÚDE**

Você tem algum problema de saúde? ( ) Sim ( ) Não Qual?
Faz uso de qual assistência médica? ( ) Pública ( ) Privada
Existe em seu grupo familiar pessoas com deficiência? ( ) Sim ( ) Não Quem? Qual?
Você é acompanhado por algum Profissional de Saúde? ( ) Sim ( ) Não Qual?

### 11- JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DA BOLSA


ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS ACARRETA CANCELAMENTO DO BENEFÍCIO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO (A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES.

Rio Branco, Acre \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante