



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

ANEXO 4

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO
ESTUDANTIL**

Nome Completo: _____
Nº de matrícula: _____ Curso: _____ Turno: _____
CPF: _____
RG: _____
Endereço atual: _____
Bairro: _____
CEP: _____
Cidade: _____
Telefone Estudante: _____ e-mail: _____
Endereço da família (**caso não more com os mesmos**): _____

Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____
Nome de familiar responsável: _____
Telefone de contato familiar responsável: _____

Prezada estudante e prezado estudante,

Este questionário tem como objetivo conhecer os aspectos socioeconômicos que caracterizam as estudantes e os estudantes da **UFCSPA**, com a finalidade de planejar e oferecer assistência estudantil.

É essencial o preenchimento de forma completa e legível.

ATENÇÃO:

A veracidade das respostas e a devolução deste questionário são necessárias e indispensáveis para sua participação. Todas as questões visam apenas à coleta de informações. **Portanto, por favor, não deixe nenhuma questão sem resposta!**

Todos os dados obtidos deste questionário serão confidenciais!

DADOS PESSOAIS

1. Como você define seu sexo:

() Feminino () Masculino () outro _____

2. Ano de nascimento: _____

3. Idade: _____

4. Como você se considera em relação à raça:

() Branca ou branco () Indígena aldeada ou aldeado () Indígena não aldeada ou não aldeado
() Negra ou negro não quilombola (preta, preto ou parda, pardo)
() Negra ou negro quilombola (preta, preto ou parda, pardo)
() Outros. Qual? _____



UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

5. Qual seu estado civil?

- Solteira ou solteiro.
- Casada ou casado / mora com uma companheira ou com um companheiro.
- Separada ou separado / divorciada ou divorciado.
- Viúva ou viúvo.
- União estável.

6. Onde você nasceu?

- Porto Alegre
- cidade do interior do Estado RS, qual? _____
- cidade de outro Estado/País, qual? _____

7. Onde você morava antes de ingressar na Universidade?

- Porto Alegre
- cidade do interior do Estado RS, qual? _____
- cidade de outro Estado/País, qual? _____

8. Onde e como você mora atualmente?

- Em casa ou apartamento, com sua família.
- Em casa ou apartamento, sozinha ou sozinho.
- Em quarto ou cômodo alugado, sozinha ou sozinho.
- Em casa de outras e/ou outros familiares.
- Em casa de amigas e/ou amigos.
- Em habitação coletiva: hotel, hospedaria, quartel, pensionato, república, etc.
- Em casa/apartamento mantidos pela família para moradia da estudante e do estudante
- Outra situação _____
- Se você tem despesa com sua moradia, qual valor? _____

**** (só será considerado com documentos anexados, exigidos para comprovação)**

9. Quem mora com você atualmente?

- Moro sozinha ou sozinho
- Pai Mãe
- Avô Avó
- Cônjuge/Companheira ou companheiro
- Filha(s) e/ou filho(s)
- Irmã(s) e/ou irmão(s)
- Outros parentes
- Amiga(s) e/ou amigo(s) ou colega(s)

10. Onde você frequentou o ensino:

	Fundamental	Médio
Todo em escola pública		
Todo em escola particular com bolsa		
Maior parte em escola particular		
Maior parte em escola pública		
Maior parte em escola particular com bolsa		
Todo em escola particular		

**** Em caso de bolsa parcial ou integral, só será considerado se apresentar comprovante.**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

11. Que tipo de Ensino Médio realizou?

() Regular () Técnico () Supletivo () EJA (Educação de Jovens e Adultos)

() ENCEJA (Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos)

12. Você frequentou curso pré-vestibular?

Sim - Particular	
Sim – Particular com bolsa parcial	
Sim – Particular com bolsa integral	
Sim - Público	
Não	

****Em caso de bolsa parcial ou integral, só será considerado se apresentar comprovante.**

13. Você já cursou outra universidade?

() Sim () Não

Se sim, qual? _____ Curso _____

Concluiu? () Sim () Não

Ano de ingresso: _____ Ano de conclusão: _____

Se não concluiu, qual o motivo? _____

14. Você já participou de algum programa de bolsa acadêmica na Universidade?

() Sim () Não

Em caso afirmativo, responda:

Qual? _____ Há quanto tempo? _____

Em que setor _____ Valor da bolsa _____

15. ATUALMENTE, você participa de algum programa de bolsa acadêmica na Universidade? () Sim () Não Em caso afirmativo, responda:

Qual? _____ Há quanto tempo? _____

Em que setor _____ Valor da bolsa _____

16. Você desenvolve alguma atividade remunerada do tipo?

() Estágio () Emprego fixo particular () Emprego autônomo () Emprego fixo federal/estadual/municipal () Emprego informal

Em caso afirmativo, responda:

Onde? _____ Há quanto tempo? _____

Em que setor _____ Função: _____

Valor recebido: _____ Carga horária semanal: _____

Recebe vale transporte? () Sim () Não se não, qual valor gasto? _____

Recebe vale alimentação? () Sim () Não se não, qual valor gasto? _____

Recebe outro tipo de auxílio vinculado à sua atividade remunerada?

() Se sim qual? _____ Valor R\$ _____ () Não

Remuneração Bruta Mensal R\$ _____

17. Qual sua renda mensal individual? (Valor do salário-mínimo vigente em 2018 – R\$954)

() nenhuma

() até 0,5 salário-mínimo

() de 0,5 até 1 salário-mínimo

() de 1 até 1,5 salários-mínimos

() de 1,5 a 2 salários-mínimos



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

- de 2 a 5 salários-mínimos
 acima de 5 salários-mínimos
 Benefício social governamental, qual? _____
Valor atual R\$ _____

18. Qual o principal meio de transporte que você utilizará para chegar à Universidade?

- a pé/carona/bicicleta
 transporte coletivo Qual? _____
 transporte escolar
 transporte próprio(carro/moto)
 táxi
 aplicativos (Uber, Cabify, 99POP, Sintáxi, Venuux entre outros)

19. Qual é a sua participação na vida econômica de sua família?

- Você não trabalha e seus gastos são custeados.
 Você trabalha e é independente financeiramente.
 Você trabalha, mas não é independente financeiramente.
 Você trabalha e é responsável pelo sustento da família.

INFORMAÇÕES FAMILIARES

20. Você tem pais ou cônjuge/companheira ou companheiro falecida/falecido?

- Sim Quem? _____ Não

Em se tratando de pais/cônjuge/companheira ou companheiro falecida/falecido, você recebe pensão? Sim Não Valor R\$ _____

21. A situação conjugal de seus pais é: vivem juntos separados

Se separados, algum dos pais já constituiu outra família? Sim Não

- Mãe tem filhas e/ou filhos da nova união? Sim Não Quantos? _____
 Pai tem filhas e/ou filhos da nova união? Sim Não Quantos? _____

22. Você tem filhas e/ou filhos? Sim Não

Em caso afirmativo, quantos você tem? _____ Idade(s) _____

23. Você paga pensão alimentícia para filha (s) e/ou filho (s) ou ex-cônjuge?

- Sim – valor R\$ _____ Não

24. Você recebe pensão alimentícia para sua (s) filha (s) e/ou seu (s) filho (s)?

- Sim – valor R\$ _____ Não

25. Quantidade de pessoas que vivem da renda mensal familiar declarada nos documentos em anexo (incluindo você) uma duas três quatro cinco ou mais



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

26. Composição Familiar (inclusive você)

Colocar na tabela todos os membros da família que contribuam com a renda familiar, bem como os que dela dependem.

NOME	Parentesco (em relação à você)	Idade	CPF	IDENTIDADE	ESCOLARIDADE	FORMAÇÃO PROFISSIONAL	OCUPAÇÃO (atividade de trabalho atual)	SALÁRIO BRUTO
1.	<i>estudante</i>							
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

OBS: 1. No caso de membros declarados no grupo familiar que não tenham relação de parentesco com a candidata ou com o candidato, ou cuja família de origem (pai e/ou mãe) é diferente da candidata /do candidato, deverá ser apresentada documentação comprobatória do vínculo, como menores sob guarda ou tutela, deverá ser apresentado o documento legal que o certifique, assim como da dependência econômica (termo de guarda ou assemelhados) e/ou documentação de renda da família de origem, quando for o caso.

2. No caso de maiores, tios, primos, avós...deverá ser apresentado documento escrito de próprio punho justificando a necessidade de compartilharem a moradia, bem como documentação constante nos itens (II, III, VI, VII, VIII, IX, XII, XIII) do edital da Assistência Estudantil UFCSPA.

3. No caso de membros declarados estudantes no grupo familiar, menores ou maiores, deverá ser apresentado o comprovante de matrícula do ano vigente. No caso de escola particular com bolsa, o comprovante da mesma.

27. Qual a renda mensal per capita de sua família?

Atenção: some os salários (sem deduções) de todos os membros da família que trabalham, incluindo a sua, caso você trabalhe, e divida pelo número de dependentes desta renda.

RENDA FAMILIAR BRUTA: R\$ _____ RENDA FAMILIAR PERCAPTA: R\$ _____ (renda total da família, sem deduções, dividida pelo número de familiares)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

28. Quem é a pessoa que mais contribui na renda familiar?

- você mesmo
 cônjuge /companheira/ companheiro
 mãe pai
 madrasta padrasto
 irmã irmão
 avó avô
 outra pessoa, qual? _____

29. Existe alguém da família em regime de reclusão? Não Sim

Se sim, quanto tempo? _____ Recebem auxílio? _____

30. Sua família é atendida por um ou mais programas de transferência de renda? Qual?

- Bolsa família BPC – Benefício de Prestação Continuada
 Outros, qual? _____

31. Existe em seu grupo familiar, membro (incluindo você) com doença física ou mental crônica que necessite acompanhamento terapêutico sistemático? (somente será considerado se comprovado através de atestado/laudo médico atualizado)

Não Sim Parentesco: _____
Qual doença? _____

32. Informe a escolaridade de:

Grau de escolaridade	Mãe	Pai	Cônjuge/companheira/companheiro
Não estudou			
Ensino fundamental incompleto(da 1ª à 4ª série do ensino fundamental (antigo primário)			
Ensino fundamental completo (da 5ª à 8ª série do ensino fundamental (antigo ginásio)			
Ensino médio (2º grau) incompleto			
Ensino médio (2º grau) completo			
Ensino técnico incompleto			
Ensino técnico completo			
Ensino superior incompleto			
Ensino superior completo			
Pós-graduação			

33. Informe a profissão:

Mãe: _____

Pai: _____

Cônjuge/Companheira ou companheiro: _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

34. Em que trabalha ou trabalhou na maior parte da vida?

Trabalho	Mãe	Pai	Cônjuge/companheira/companheiro
Na agricultura, no campo, em fazenda ou na pesca			
Na indústria			
No comércio, banco, transporte ou outros serviços			
Funcionário público do governo federal, estadual ou do município, ou militar			
Profissional liberal, professor ou técnico de nível superior			
Trabalhador do setor informal, autônomo (sem carteira assinada)			
Trabalha em casa em serviços (costura, cozinha, aulas particulares, etc.)			
No lar			

35. Qual a posição neste trabalho, na maior parte do tempo?

Posição no trabalho	Mãe	Pai	Cônjuge/companheira/companheiro
Gerente, administrador ou diretor de empresa privada			
Funcionário público (federal, estadual, municipal), com funções de direção			
Militar (guarda-civil, polícia estadual ou Forças Armadas), com posto de comando			
Empregado no setor privado, com carteira assinada			
Funcionário público (federal, estadual ou municipal), sem função de direção			
Militar (guarda-civil, polícia estadual ou Forças Armadas), sem posto de comando			
Trabalho temporário, informal, sem carteira assinada			
Trabalho por conta própria			
Desempregado			
Aposentado			
Beneficiário da Previdência Social			



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

36. Qual a posição ATUAL neste trabalho, na maior parte do tempo?

Posição atual no trabalho	Mãe	Pai	Cônjuge/companheira/companheiro
Gerente, administrador ou diretor de empresa privada			
Funcionário público (federal, estadual, municipal), com funções de direção			
Militar (guarda-civil, polícia estadual ou Forças Armadas), com posto de comando			
Empregado no setor privado, com carteira assinada			
Funcionário público (federal, estadual ou municipal), sem função de direção			
Militar (guarda-civil, polícia estadual ou Forças Armadas), sem posto de comando			
Trabalho temporário, informal, sem carteira assinada			
Trabalho por conta própria			
Desempregado			
Aposentado			
Beneficiário da Previdência Social			

37. Informe qual a ocupação* ATUAL:

**Entende-se por ocupação o atividade desenvolvida no momento independente da profissão*

Mãe: _____

Pai: _____

Cônjuge/ companheira/companheiro: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DA FAMÍLIA

38. A casa em que sua família reside é:

() Emprestada ou cedida (somente considerado com comprovante em anexo, assinado pelo proprietário com cópia simples da identidade)

() Própria em pagamento (valor da prestação R\$ _____) (somente considerado com comprovante em anexo)

() Alugada (valor do aluguel R\$ _____) (somente considerado com comprovante em anexo)

() Própria já quitada

() Área verde

39. Informe sobre a moradia de sua família:

39.1. Qual a distância entre a moradia de sua família e sua universidade?

() até 10 km () 11 a 50 km () 51 a 100 km () 101 a 150 km () 201 a 250 km

() 251 a 300 km () 301 a 500 km () acima de 500 km



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

39.2. Tem energia elétrica? () Sim () Não

39.3. Como ocorre o abastecimento de água? () Poço ou nascente () Empresa de tratamento e abastecimento de água () Outros, especifique _____

39.4. Tem sanitário? () Sim () Não

39.5. Tem esgotamento sanitário (o esgoto do domicílio é ligado à rede coletora e à estação de tratamento de uma empresa de esgotamento)? () Sim () Não

Em caso negativo, informe para onde é direcionado o esgoto: () Fossa () Rio/ lago/ mar () Vala () Outros, especifique _____

39.6. Tem coleta de lixo? () Sim () Não

Em caso negativo, informe como é descartado o lixo: () queimado () enterrado () jogado em terreno baldio () outros, especifique: _____

39.7. Há dormitórios utilizados por mais de dois moradores? () sim () não

40. DESPESAS DA CANDIDATA OU DO CANDIDATO E DA FAMÍLIA

Despesas	Valor Mensal	Candidata/ Candidato	Família
Água			
Alimentação			
Assistência médica			
Assistência dentária			
Condomínio			
Convênios			
Educação (escola, cursos aperfeiçoamento, capacitação profissional)			
Energia elétrica			
Internet			
IPTU			
Moradia (aluguel/financiamento imobiliário)			
Medicações de uso contínuo			
Telefone fixo			
Telefone celular			
Transporte			
Outros, especifique:			
Despesa total:			

(somente considerados com comprovantes em anexo)

41. Você possui algum plano de assistência médica? () Sim () Não

Em caso afirmativo, qual? _____



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UFCSPA

UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE

42. Você tem algum familiar participando da seleção para auxílio-estudantil na UFCSPA?

() Sim () Não Em caso afirmativo, quem? _____

Nome: _____ Curso: _____

É de total responsabilidade da candidata e do candidato o preenchimento do questionário. Lembramos que a insuficiência de dados, informações ou documentação poderá comprometer sua classificação.

Eu _____, RG: _____, CPF: _____, declaro que estou ciente do edital e resoluções vigentes para o Programa de Auxílio Estudantil, bem como a veracidade das informações fornecidas neste questionário e me responsabilizo por elas. Declaro, ainda, que estou ciente de que constatada qualquer irregularidade, será anulado o direito ao (s) benefício (s), bem como, terei meu caso encaminhado à procuradoria jurídica da universidade, para que sejam tomadas as medidas relativas à ação penal cabível. Autorizo também, a verificação dos dados se houver necessidade.

Local e Data: _____, ____/____/____

Assinatura da Estudante/ do Estudante

A omissão de informações e a falsa declaração são passíveis de punição assim como fraudes ou falsificação de documentos que visem burlar o processo, serão motivos de desclassificação e exclusão do Programa Auxílio Estudantil, sem prejuízo das sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, conforme a Lei nº 7.115/1983 e art.299 do Código Penal.

§ Falsidade Ideológica

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.