

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ - IFCE
PROJETO MILTON SANTOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR - PROMISAES

ANEXO 2
FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO
(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

1- DADOS PESSOAIS		
NOME:		
SEXO: () M () F	PAÍS DE ORIGEM:	NACIONALIDADE:
TELEFONE:		
E-MAIL:		
2 - CONDIÇÃO DE MORADIA ATUAL		
ENDEREÇO:	Nº:	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:		
PONTO DE REFERÊNCIA:		
CEP:		
CIDADE:	ESTADO:	
SITUAÇÃO DO IMÓVEL: () PRÓPRIO () ALUGADO () CEDIDO () OUTROS. ESPECIFIQUE: _____		
SE VOCÊ MORA DE ALUGUEL, RESPONDA: VALOR TOTAL DO ALUGUEL: (R\$) _____ COM QUANTAS PESSOAS VOCÊ DIVIDE O ALUGUEL? _____ QUAL O VALOR INDIVIDUAL DO ALUGUEL? (R\$) _____		

RUBRICA DO(A) ALUNO(A): _____

3 - PERFIL DO/A ESTUDANTE (Informações sobre condições de saúde e custo de vida no Brasil)

VOCÊ POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?

() NÃO

() SIM. SE SIM, ESPECIFIQUE: _____

VOCÊ É PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA CRÔNICA OU DEGENERATIVA?

() NÃO

() SIM. SE SIM, ESPECIFIQUE: _____

VOCÊ FAZ USO CONTÍNUO DE MEDICAMENTOS?

() NÃO

() SIM. SE SIM, QUAL(IS): _____

VALOR MÉDIO MENSAL GASTO COM MEDICAMENTOS: (R\$) _____

INFORME O VALOR APROXIMADO DE SEUS GASTOS MENSAIS, NO BRASIL COM:

ALIMENTAÇÃO: _____

ENERGIA/ ÁGUA: _____

INTERNET/TELEFONE: _____

EDUCAÇÃO: _____

LAZER: _____

TRANSPORTE: _____

OUTROS: _____

VOCÊ TEM ACESSO A EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA?

NÃO ()

SIM ()

SE SIM, QUAL(IS) O(S) TIPO(S) DE EQUIPAMENTO(S)?

() COMPUTADOR/NOTEBOOK PRÓPRIO

() COMPUTADOR/NOTEBOOK DE TERCEIROS

() TABLET PRÓPRIO

() TABLET CEDIDO PELO IFCE

() SMARTPHONE PRÓPRIO

() SMARTPHONE DE TERCEIROS

() OUTROS. ESPECIFIQUE: _____

VOCÊ TEM ACESSO A INTERNET?

NÃO ()

SIM ()

SE SIM, QUAL(IS) A(S) FORMA(S) DE ACESSO A INTERNET?

() PLANO DE DADOS MÓVEIS COM RECURSOS PRÓPRIOS

() PLANO DE DADOS MÓVEIS (CHIP) DO IFCE

() OUTROS SERVIÇOS DE INTERNET

RUBRICA DO(A) ALUNO(A): _____

4- SITUAÇÃO ECONÔMICA DO/A ESTUDANTE

FONTE FINANCIADORA DECLARADA NA INSCRIÇÃO DO PEC-G: **(ITEM OBRIGATÓRIO)**

VOCÊ RECEBE AUXÍLIO/BOLSA DO GOVERNO DE SEU PAÍS DE ORIGEM?

() NÃO

() SIM

SE SIM, INFORME OS VALORES EM REAIS: R\$ _____

COM QUE FREQUÊNCIA VOCE RECEBE ESSE AUXÍLIO/BOLSA?

OBS: NÃO É IMPEDIMENTO PARA CONCORRER A BOLSA PROMISAES.

VOCÊ RECEBE AUXÍLIO FINANCEIRO DE FAMILIARES?

() NÃO

() SIM

SE SIM, INFORME OS VALORES EM REAIS: _____

COM QUE FREQUÊNCIA RECEBE O(S) AUXÍLIO(S)? _____

OBS: NÃO É IMPEDIMENTO PARA CONCORRER AO AUXÍLIO PROMISAES.

NO CASO DE NÃO RECEBER AUXÍLIO FINANCEIRO DE FAMILIARES OU DO GOVERNO DO SEU PAÍS, INFORME DE ONDE PROVÉM E QUAL O VALOR DA RENDA PARA CUSTEAR SUAS DESPESAS MENSAS. _____

VOCÊ É BENEFICIÁRIO/A DO PROGRAMA DE AUXÍLIOS DO IFCE?

() NÃO

() SIM

SE SIM, QUAIS AUXÍLIOS VOCÊ RECEBE?

Nome do auxílio: _____ Valor do auxílio: _____

Nome do auxílio: _____ Valor do auxílio: _____

Nome do auxílio: _____ Valor do auxílio: _____

Nome do auxílio: _____ Valor do auxílio: _____

Nome do auxílio: _____ Valor do auxílio: _____

VALOR TOTAL DE AUXÍLIOS RECEBIDOS: R\$ _____

VOCÊ PARTICIPA DE ALGUMA MODALIDADE DE BOLSA? (Monitoria, Iniciação Científica, Bolsa de Extensão, Bolsa de Iniciação à Docência, PET, Residência Pedagógica, Outras)

() NÃO

() SIM

SE SIM, QUAL? _____

VALOR DA BOLSA: R\$ _____

TOTAL RECEBIDO MENSALMENTE PELO/A ESTUDANTE (incluindo auxílios do IFCE, bolsas e auxílio financeiro de familiares e/ou do governo do país de origem):

R\$ _____

RUBRICA DO(A) ALUNO(A): _____

5- INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Espaço reservado para o candidato descrever algo que considere relevante sobre sua condição de vida no Brasil e da sua família no país de origem.

DECLARO NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA, EXCETO AQUELAS PARA FINS CURRICULARES OU DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA.

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS.

LOCAL E DATA

(Assinatura digital ou digitalizada do aluno)

NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A)

RUBRICA DO(A) ALUNO(A): _____