



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE - UFAC
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROAES

Questionário Socioeconômico – 2021

1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE			
Nome completo:			
Curso:	Nº da matrícula:	Período:	Semestre:
Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno () Integral			
Data de nascimento: ____/____/____		Idade:	Sexo: () Feminino () Masculino
Estado Civil: () Solteiro (a) () Casado(a) () Separado (a) ou Divorciado (a) () União Estável () Viúvo (a)			
Cor/Etnia: () Preta () Parda () Branca () Amarela () Indígena			
RG:	Órgão Emissor:	UF:	CPF:
Nacionalidade:			Naturalidade:
UF: () AC () AL () AP () AM () BA () CE () DF () ES () GO () MA () MT () MS () MG () PA () PB () PR () PE () PI () RJ () RN () RS () RO () RR () SC () SP () SE () TO			

2 - ENDEREÇO DO ESTUDANTE (FICAR EM ABERTO PARA O ALUNO PREENCHER)			
Rua/Avenida:			
Número:	Bairro:	CEP:	Ponto de referência:
Cidade:	UF:	Localização: () Rural () Urbana	
Telefone Fixo:	Celular:	Email:	

3 - ESCOLARIDADE DO ESTUDANTE	
ESCOLARIDADE DO ESTUDANTE	
Concluiu o Ensino Médio em:	
Escola Pública ()	
Escola Particular ()	
Escola Particular com Bolsa Parcial ()	
Escola Particular com Bolsa Integral ()	

Já possui graduação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Curso:	Instituição: Ano de Conclusão:
Cursa mais de uma graduação atualmente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Curso:	Instituição:
Forma de ingresso na UFAC: <input type="checkbox"/> Vestibular <input type="checkbox"/> Sisu <input type="checkbox"/> Transferência <input type="checkbox"/> Portador de Diploma Se você respondeu Sisu, qual sua modalidade de ingresso? <input type="checkbox"/> Ampla Concorrência <input type="checkbox"/> Escola Pública <input type="checkbox"/> Raça <input type="checkbox"/> Renda <input type="checkbox"/> Deficiência	

4 - CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO	
Situação de moradia: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> República <input type="checkbox"/> Quarto alugado <input type="checkbox"/> Pensionato ou pensão <input type="checkbox"/> Residência Estudantil <input type="checkbox"/> Outros	
Moradia do estudante: <input type="checkbox"/> Imóvel próprio <input type="checkbox"/> Imóvel alugado <input type="checkbox"/> Imóvel financiado <input type="checkbox"/> Imóvel cedido	
Se alugado, valor do aluguel: R\$	Se financiado, valor da parcela: R\$
Se cedido, por quem?	
Marque as características que melhor descrevem seu domicílio: <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Alvenaria <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Residência com acabamento <input type="checkbox"/> Residência sem acabamento (reboco, pintura, piso)	
Indique o número de cômodos: Quarto_____ Sala_____ Cozinha_____ Banheiro_____	
Meio de transporte utilizado para chegar até a UFAC? <input type="checkbox"/> Carro <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Ônibus coletivo <input type="checkbox"/> Ônibus intermunicipal <input type="checkbox"/> Carona <input type="checkbox"/> Outros:_____	

5 - ORIGEM DE DOMÍCIO DO ESTUDANTE

Morava em outro Município/Estado antes de ingressar na UFAC? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Rua/Av.				
Número:	Complemento:	Bairro:	CEP:	
Cidade:	UF:	Telefone fixo:	Celular:	
Quanto tempo reside no município de Rio Branco ou Cruzeiro do Sul?	<input type="checkbox"/> 06 meses a 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 à 3 anos	<input type="checkbox"/> 3 à 5 anos	<input type="checkbox"/> mais de 5 anos
Motivo que ocasionou a mudança de município/Estado:	<input type="checkbox"/> estudo	<input type="checkbox"/> emprego	<input type="checkbox"/> família	<input type="checkbox"/> outros

6 - FAMÍLIA POSSUI OUTROS IMÓVEIS ALÉM O DA MORADIA?				
SIM		NÃO		Quantidade
A Família possui Imóvel para locação?				
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Quais os imóveis? Qual o valor da renda oriunda dos aluguéis?		

--

7- A FAMÍLIA POSSUI VEÍCULOS?			
SIM		NÃO	
Proprietário		Marca/Modelo	Ano
			Valor do veículo pela tabela FIPE

Observação: A Tabela FIPE está disponível no endereço: www.fipe.org.br

8- CONDIÇÕES DE SAÚDE
Você tem alguma deficiência, Transtornos Globais ou Superdotação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Informe qual? <input type="checkbox"/> Deficiência Auditiva <input type="checkbox"/> Deficiência Visual <input type="checkbox"/> Deficiência Física <input type="checkbox"/> Deficiência Intelectual <input type="checkbox"/> Deficiência Múltipla <input type="checkbox"/> Transtornos Globais <input type="checkbox"/> Superdotação
A família ou o estudante possui Plano de Saúde? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Existe em seu grupo familiar pessoas com algum tipo de deficiência? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quem? Qual?
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:

9- DADOS DA FILIAÇÃO
Nome do pai:
Escolaridade do pai: <input type="checkbox"/> Não escolarizado <input type="checkbox"/> Ens. Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ens. Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Médio Completo <input type="checkbox"/> Ens. Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós-graduação <input type="checkbox"/> Não sei informar
Qual das opções abaixo melhor descreve a profissão do seu pai: <input type="checkbox"/> Produtor Rural (agricultura familiar) <input type="checkbox"/> Trabalho Informal/Eventual ou bicos <input type="checkbox"/> Carteira assinada <input type="checkbox"/> Servidor Público federal, estadual ou municipal <input type="checkbox"/> Aposentado/Pensionista <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou <input type="checkbox"/> Desempregado <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Não sei informar
Renda: R\$
Nome da mãe:
Escolaridade da mãe: <input type="checkbox"/> Não escolarizada <input type="checkbox"/> Ens. Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ens. Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Médio Completo <input type="checkbox"/> Ens. Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Superior Completo <input type="checkbox"/> Pós-graduação <input type="checkbox"/> Não sei informar

Qual das opções abaixo melhor descreve a profissão da sua mãe: <input type="checkbox"/> Produtor Rural (agricultura familiar) <input type="checkbox"/> Trabalho Informal/Eventual ou bicos <input type="checkbox"/> Carteira assinada <input type="checkbox"/> Servidora Pública federal, estadual ou municipal <input type="checkbox"/> Aposentada/Pensionista <input type="checkbox"/> Não trabalha/Do lar <input type="checkbox"/> Desempregada <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Não sei informar Renda: R\$
Situação conjugal dos seus pais é? <input type="checkbox"/> Casados/União Estável <input type="checkbox"/> Divorciados/Separados <input type="checkbox"/> Solteiros <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Nunca foram casados <input type="checkbox"/> Pai/e ou mãe desconhecido(s) ou sem vínculo
Você tem pais ou falecidos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quem? <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Ambos

10- SITUAÇÃO FINANCEIRA DO ESTUDANTE
<input type="checkbox"/> É independente financeiramente - pessoa que custeia todas as despesas da moradia <input type="checkbox"/> Depende financeiramente da renda dos pais <input type="checkbox"/> Depende financeiramente da renda do Cônjuge <input type="checkbox"/> Contribui parcialmente com as despesas da moradia <input type="checkbox"/> Depende financeiramente de outros
Atualmente, realiza alguma atividade remunerada? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Especifique o cargo/atividade: _____ Qual sua renda mensal: <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo <input type="checkbox"/> De 1 salário a 2 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 2 a 3 salários mínimos <input type="checkbox"/> Mais de 3 salários mínimos

11- INFORMAÇÕES SOBRE A PESSOA QUE MAIS CONTRIBUI COM A RENDA DA FAMÍLIA
Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Escolaridade: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ens. Fundamental Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Fundamental Completo <input type="checkbox"/> Ens. Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Médio Completo <input type="checkbox"/> Ens. Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ens. Superior Completo
Procedência da renda: <input type="checkbox"/> Produtor Rural agricultura familiar <input type="checkbox"/> Trabalho Informal / Eventual ou bicos <input type="checkbox"/> Carteira Assinada <input type="checkbox"/> Servidor Público <input type="checkbox"/> Aposentado / Pensionista <input type="checkbox"/> Benefícios sociais (BPC, Bolsa Família) <input type="checkbox"/> Benefícios Previdenciários (Auxílio Doença, Auxílio Reclusão, etc.)
Grau de parentesco: _____

12- DADOS SOCIOECONÔMICOS (Considere a renda de todos os integrantes do grupo familiar, inclusive você)
Qual a renda mensal da sua família? (Considere-se família o grupo familiar o qual depende financeiramente) <input type="checkbox"/> Até um salário mínimo <input type="checkbox"/> De 1 a 2 salários mínimos <input type="checkbox"/> De 3 a 4 salários mínimos <input type="checkbox"/> Superior a 5 salários mínimos

Você tem filhos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informe quantos filhos você tem? <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ou mais Você tem filhos menores de 16 anos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Você paga pensão alimentícia à filhos ou ex-cônjuge? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor R\$
Recebe pensão alimentícia para seus filhos ou para você? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Valor R\$
Recebe Benefício Social: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informe qual: <input type="checkbox"/> Bolsa Família <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada - BPC <input type="checkbox"/> Pró Jovem Adolescente <input type="checkbox"/> Outros Quais? _____ Caso possua informar Número de Identificação Social - NIS:

13- INFORMAÇÕES DE BOLSAS E/OU AUXÍLIOS	
Atualmente possui vínculo com alguma bolsa ou auxílio estudantil? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informe qual: Valor da bolsa: R\$ Vigência da bolsa:	
Você já recebeu algum auxílio ou bolsa oferecida pelos editais da Proaes/Ufac? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual ou quais? Bolsas: <input type="checkbox"/> Tutoria <input type="checkbox"/> Pró-inclusão <input type="checkbox"/> Pró- estudo <input type="checkbox"/> Pró- estudo Peruanos <input type="checkbox"/> Pró-docência <input type="checkbox"/> Promaed <input type="checkbox"/> Protaed <input type="checkbox"/> Paed/Pró-Pcd <input type="checkbox"/> Ações Proaes <input type="checkbox"/> Life <input type="checkbox"/> Núcleo de Línguas <input type="checkbox"/> Observatório Discriminação Racial <input type="checkbox"/> Pró-acessibilidade <input type="checkbox"/> Programa de Reforço Acadêmico <input type="checkbox"/> Bolsa Alimentação Emergencial <input type="checkbox"/> Ações PROEX <input type="checkbox"/> PROMTAED Auxílios: <input type="checkbox"/> Passe Livre <input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Moradia <input type="checkbox"/> Moradia Mobilidade <input type="checkbox"/> Intermunicipal <input type="checkbox"/> Material Didático <input type="checkbox"/> Inclusão Digital	
Possui vínculo com estágio remunerado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Informe onde faz o estágio: Valor do estágio: R\$ Vigência do estágio:	
Onde você faz normalmente suas principais refeições: <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Restaurantes <input type="checkbox"/> R.U. <input type="checkbox"/> Outros	
Se você utiliza o R. U.? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Caso positivo, quais refeições você faz diariamente? <input type="checkbox"/> Café da manhã <input type="checkbox"/> Almoço <input type="checkbox"/> Jantar <input type="checkbox"/> Café da manhã e almoço <input type="checkbox"/> Café da manhã e jantar <input type="checkbox"/> Almoço e jantar <input type="checkbox"/> Café da manhã, almoço e jantar.	

14- RELACIONE TODAS AS PESSOAS QUE FAZEM PARTE DO SEU GRUPO FAMILIAR, INCLUSIVE O CANDIDATO

No quadro abaixo listar todas as pessoas que compõem o grupo familiar e que sejam dependentes ou contribuintes da renda familiar, inclusive o próprio estudante. As informações devem ser referentes ao último mês e registrar a renda total – renda bruta mensal sem descontos – incluindo: Benefícios previdenciários e sociais. Para preencher as colunas referentes a situação de trabalho e escolaridade, consultar os códigos correspondentes a cada situação.

Quantidade de pessoas que vivem da renda familiar? (Incluindo você) () Uma () Duas () Três () Quatro () Cinco () Mais de cinco pessoas

Reside com:

() com toda família () sozinho (a) () com amigos () com parentes
 () com uma família de favor () com o pai () com a mãe () com os irmãos
 () com os filhos () em república () Outros Quais? _____

Nome	CPF	Grau de parentesco	Idade	Estado Civil (Código)	Escolaridade		Situação de Trabalho (Código)	Ocupação/ Fonte de Renda/Atividade	Renda	Bolsa e estágios estudantis e benefícios sociais (bolsa família)
					Grau de Escolaridade (Código)	Instituição (Código)				

Códigos			
Estado Civil	Situação de Trabalho	Escolaridade	
		Grau de Escolaridade	Instituição
01 – Solteiro	01 - Não Trabalha (Do lar/criança/adolescente)		
02 – Casado ou União Estável	02- Desempregado	01 – Não Escolarizado	01 - Pública
03 – Separado Legalmente	03 - Situação Indefinida (trabalho informal/biscate/diarista, autônomo, produtor rural)	02 - Ens. Fundamental Incompleto	
04 - Separado sem legalização	04 – Servidor Público / Carteira Assinada	03 - Ens. Fundamental Completo	02 - Particular
	05 - Aposentado/Pensionista	04 - Ens. Médio Incompleto	
	06 - Empresário/Micro Empresário	05 - Ens. Médio Completo	03 - Particular com bolsa parcial
		06 - Ens. Superior Incompleto	
		07 - Ens. Superior Completo	04 - Particular com bolsa integral

16- JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO DA BOLSA

Declaro que li e concordo integralmente com os termos que constam no edital, estando ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta o cancelamento do benefício, podendo ser responsabilizado (a) criminalmente por isso.

_____, Acre ____ de _____ de 2021.

Assinatura do estudante