

FAVOR PREENCHER O DOCUMENTO COM LETRA DE FORMA E DE FORMA LEGÍVEL.



QUESTIONÁRIO SÓCIO-ECONÔMICO

RENDA FAMILIAR PER CAPTA (Renda mensal dividida entre os membros da família):

- Menos de um salário mínimo De um e meio a 2 salários mínimos
 Um salário mínimo De dois a dois e meio salários mínimos
 De um a um e meio salário mínimo Três salários mínimos ou mais

Número de pessoas que residem em sua casa (incluindo você): _____ Nº de filhos: _____

Etnia/Raça/Cor (Você se considera): Amarelo Branco Indígena Pardo Preto Outros

Tipo Sanguíneo: A B AB O / Positivo Negativo

Reserva de vaga (a partir do PROSEL 2018):

A B R1 R2 R3 R4 R5 R6 R7 R8

Você é uma pessoa com alguma deficiência ou possui alguma necessidade educacional especial?

- Visual Qual: _____
 Auditiva Qual: _____
 Física Qual: _____
 Mental Qual: _____
 Condutas Típicas Qual: _____
 Múltipla Qual: _____
 Superdotado Qual: _____
 Outras Qual: _____

Meio de transporte que você utiliza para se deslocar?

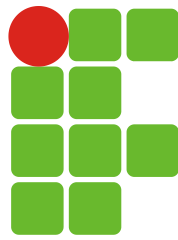
A pé Bicicleta Moto Mototáxi Automóvel Transporte Coletivo Transporte locado Transporte cedido por prefeitura Outro: _____

Trabalha? Não Sim Profissão: _____

Barreiras – BA, ____ / ____ / _____

Assinatura do Aluno (se maior de idade) ou Representante Legal

FAVOR PREENCHER O DOCUMENTO COM LETRA DE FORMA E DE FORMA LEGÍVEL.



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
BAHIA
Campus Barreiras**

**DIREÇÃO DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ESCOLARES**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, (nome do candidato)
portador (a) da carteira de identidade nº. _____, filho (a) de
_____ e de
_____ no ato de
minha matrícula, nesta Instituição de Ensino, no ano de _____, no Curso
_____, firmo pessoalmente ou por intermédio de
meu representante legal abaixo qualificado, o presente TERMO DE RESPONSABILIDADE,
comprometendo-me a obedecer às normas da Legislação Educacional, aos preceitos do Regimento
Interno da Instituição e dos seus Anexos, mormente os concernentes ao Corpo Discente,
submetendo-me, igualmente, às disposições da Organização Didática vigente e às decisões
emanadas da Reitoria desta Autarquia Educacional.

Barreiras, ____ / ____ / _____

Assinatura do Candidato

*Se for menor de 18 anos, a assinatura acima e os dados abaixo devem ser do Representante Legal
(pai, mãe ou responsável).*

Grau de Parentesco: _____

Nº RG/Órgão expedidor: _____

Nº CPF: _____

E-mail: _____

Telefone: _____