



**DEPARTAMENTO DE ENSINO
COTEP
SERVIÇO SOCIAL**

PERFIL SOCIOECONÔMICO DO ALUNO – 2020

O IFBA – Campus Feira de Santana através do Serviço Social, objetiva com o presente documento coletar informações sociais sobre os(as) estudantes desta instituição de ensino. Nesse sentido solicitamos que as respostas sejam fornecidas com a máxima precisão visando garantir a qualidade dos nossos serviços. Pedimos a gentileza de preencher o formulário abaixo com letra **MAIÚSCULA e LEGÍVEL**.

1. DADOS DO(A) ALUNO(A):

Nome: _____
Curso: _____ Turno: _____
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Se não é natural de Feira de Santana, informe há quanto tempo reside aqui: _____
Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Fone: () _____
RG: _____ E-mail: _____

Responsável Financeiro: () Pai () Mãe () Outro () O próprio
Raça / Etnia: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena
Pessoa com deficiência? () Sim Qual? _____ () Não
Área de procedência: () Urbana () Rural
Área de procedência escolar: () Oriundo de escola pública () Oriundo de escola particular
Estado civil: () Solteiro () Casado () Separado () Divorciado () Viúvo () União Estável
Possui filhos? () Sim Quantos? _____ () Não
Pratica algum tipo de esporte? () Sim Qual? _____ () Não
Trabalha? () Sim () Não () Eventualmente
Se trabalha, informe sua profissão: _____

2. DADOS DO PAI

Nome: _____ Nacionalidade: _____
Naturalidade: _____ Idade: _____ Estado.Civil: _____
Escolaridade: _____ Profissão: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Fone: () _____

3. DADOS DA MÃE

Nome: _____ Nacionalidade: _____
Naturalidade: _____ Idade: _____ Estado.Civil: _____
Escolaridade: _____ Profissão: _____
Endereço Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Fone: () _____

4. DADOS DO RESPONSÁVEL: (Só preencher o quadro abaixo se o responsável for OUTRA PESSOA)

Grau de parentesco: _____
 Nome: _____ Nacionalidade: _____
 Naturalidade: _____ Idade: _____ Estado.Civil: _____
 Escolaridade: _____ Profissão: _____
 Endereço: _____ Bairro: _____
 Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Fone: () _____

Caso possua dependentes, preencha os dados abaixo:**5. RELAÇÃO DE DEPENDENTES**

| Nome | Idade | Parentesco |
|------|-------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

6. DEPENDENTES QUE ESTUDAM

| Nome | Série | Colégio |
|------|-------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

7. INFORMAÇÕES SOBRE RENDA, MORADIA E DESPESAS EXISTENTES NA FAMÍLIA

Renda Familiar (em salários mínimos): () Sem renda () 1/2 () 1 () De 2 a 3 () De 4 a 5 () A partir de 6
 Recebe algum auxílio financeiro governamental? () Sim Qual? _____ () Não
 Número de integrantes do grupo familiar: () _____
 Condições de moradia: () Próprio () Alugado () Cedido
 Caso resida em imóvel financiado ou alugado, informe o valor mensal: () _____
 Tipo de construção da moradia: () Tijolo () Madeira () Taipa
 Número de cômodos: () _____
 Serviços públicos existentes: () Água () Energia () Coleta de lixo () Esgoto
 Possui plano de saúde? () Sim () Não
 Existem despesas com doença grave na família? () Sim () Não
 Indique o meio de transporte mais usado por você e sua família: () Carro () Moto () Bicicleta () Ônibus
 Observações adicionais: _____

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA COLHIDAS SÃO DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE, SENDO, PORTANTO, VERDADEIRAS.

Feira de Santana, _____ de _____ de 20__.

 Assinatura do aluno