

ANEXO I

SELEÇÃO 2019 DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E APOIO AO ESTUDANTE – PAAE

QUESTIONÁRIO ECONÔMICO

1. **Nome do(a) estudante:** _____
2. **Curso:** _____ **Turma:** _____
3. **Forma:** () Integrada () Subsequente () Superior
4. **Endereço completo:** _____

5. **Reside em imóvel:**
() próprio () alugado () cedido/emprestado () financiado () herança () outro _____

6. **Quantas pessoas moram na casa onde reside, incluindo você?** _____

7. **Composição Familiar:**

Nome dos integrantes da família (pessoas que residem com o estudante)	Parentesco	Idade	Escolaridade	Situação Ocupacional*	Valor rendimento mensal (em reais)
TOTAL DA RENDA FAMILIAR					

(*O campo situação ocupacional deverá ser registrado como: empregado, desempregado, autônomo, aposentado ou pensionista, estudante etc.).

A família possui alguma outra fonte de renda (pensão, aluguel, etc.)? () Não () Sim

Especificar: _____ R\$ _____

Participa de Programas Sociais: () Não : () Sim Qual? _____ R\$ _____

8. **Você vem de uma Escola:**

- () pública
() particular [] com bolsa [] sem bolsa
() comunitária/filantrópica

9. **Possui veículo na família:** () não () sim. Especificar (ano e modelo) _____

10. **Qual principal meio de transporte que o estudante utiliza para chegar ao IFBA?**

- () À pé () Carona () Bicicleta () Transporte próprio, qual _____
() Transporte escolar público (fornecido pela prefeitura)
() Transporte escolar particular. Se há gasto mensal, quanto? R\$ _____
() Transporte coletivo (ônibus). Se há gasto mensal, quanto? R\$ _____

Descreva o seu trajeto diário para o IFBA e o retorno para casa

11. ASPECTOS DE SAÚDE:

Informe se você ou algum membro de sua família:	Quem (informe o nome da pessoa)	Qual (especifique)
Possui diagnóstico de doença		
Usa medicação continuada		
Faz uso de substância psicoativa/química		
Possui alguma deficiência		
Faz acompanhamento psicológico ou psiquiátrico		

12. Modalidade de Bolsa / Auxílio que tem interesse (marque apenas 01 opção):

- Auxílio Transporte
 Auxílio Moradia
 Bolsas de Estudo
 Bolsas vinculadas a Projetos de Incentivo à Aprendizagem – Bolsa PINA

13. Modalidade de Bolsa/ Auxílio complementar (pode marcar mais de 01 opção e pode ser acumulada com a opção anterior)

- Auxílio para Aquisições
 Auxílio Alimentação
 Auxílio Cópia e Impressão

14. Informações Adicionais

Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das declarações prestadas neste formulário e pelo teor dos documentos por mim apresentados ao Serviço Social do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia, *Campus* Jequié. Declaro, ainda, que estou ciente de que constatada qualquer irregularidade, será anulado o direito ao(s) auxílio(s), sendo o caso encaminhado para que sejam tomadas as medidas relativas à ação penal cabível.

Jequié, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do(a) responsável legal, caso o estudante seja menor de 18 anos.