|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*preencher no formato digital. | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANEXO 17 – ALUNO**  **QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento:** | | | | | | | | | | | | **Idade:** | | |
| **ESCOLARIDADE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição de ensino: (por extenso + sigla)** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Curso:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Departamento de vinculação:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Semestre/módulo:** | | | | | | | | | | | **Matrícula:** | | | |
| **Manhã** |  | **Manhã/tarde** | | | | |  | | **(marque um X)** | | | | | |
| **Tarde** |  | **Manhã/noite** | | | | |  | |
| **Noite** |  | **Tarde/noite** | | | | |  | |
| **CLASSIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO (marque um X)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pública** | | | |  | **Privada** | | | | | | | |  | **EAD** |
| **MODALIDADE DE ENSINO (marque um X)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modalidade presencial** | | | |  | **Modalidade EAD** | | | | | | | |  | **Modalidade semipresencial** |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA (marque um X)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ensino Médio Completo** | | | | | |  | | **Especialização Completa**  **Curso:** | | | | | | |
| **Superior Completo**  **Curso:** | | | | | |  | | **Mestrado Completo**  **(Qual?):** | | | | | | |
| **Superior (em andamento) – curso:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Especialização (em andamento) – curso:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mestrado (em andamento) – (Qual?):** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profissão:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Experiência Profissional Atual:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa ao qual trabalha:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cargo/Função:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Município onde exerce o cargo:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **LEIA E RESPONDA AS SEGUINTES QUESTÕES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Você é do sexo:**  **( ) Masculino ( ) Feminino** | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Você se considera:**  **( ) Branco**  **( ) Preto**  **( ) Pardo**  **( ) Amarelo**  **( ) Indígena**  **( ) Não declarado** | | | | | | | | | | | **3. Estado Civil:**  **( ) Solteiro(a).**  **( ) Divorciado(a).**  **( ) Viúvo(a).**  **( ) Casado(a).**  **( ) Separado(a)** | | | |
| **4. Local da sua residência:**  **( ) Zona Urbana. ( ) Zona Rural. Cidade: Estado:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Você possui alguma deficiência?**  **( ) Sim.**  **( ) Não.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.1. Em caso afirmativo, indique o tipo:**  **( )Deficiência Física.**  **( )Deficiência visual.**  **( ) Deficiência mental.**  **( ) Deficiência auditiva.**  **( ) outros – especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Você tem filhos?**  **( ) Não.**  **( ) Sim - Quantidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Meio de Transporte que utilizado?**  **( ) A pé.**  **( ) carro.**  **( ) ônibus.**  **( ) bicicleta.**  **( ) metrô.**  **( ) moto.** | | | | | | | | | | **8. Atualmente, você reside:**  **( ) com os pais.**  **( ) com parentes.**  **( ) com amigos.**  **( ) casa do estudante.**  **( ) sozinho(a).** | | | | |
| **9. Sua residência é:**  **( ) Própria.**  **( ) Alugada.**  **( ) Outros – especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | **10. Estado civil dos Pais:**  **( ) Casados.**  **( ) Viúvo(a).**  **( ) Divorciados.**  **( ) Solteiros.**  **( ) Separados .** | | | | |
| **11. Qual o grau de escolaridade de seu pai?**  **( ) Não alfabetizado.**  **( ) Ensino Fundamental.**  **( ) Ensino Médio.**  **( ) Ensino Superior.**  **( ) Pós graduação.**  **( ) Não sei.** | | | | | | | | | | **12. Qual o grau de escolaridade de sua mãe?**  **( ) Não alfabetizado.**  **( ) Ensino Fundamental.**  **( ) Ensino Médio.**  **( ) Ensino Superior.**  **( ) Pós graduação.**  **( ) Não sei.** | | | | |
| **13. Qual a renda mensal do seu grupo familiar?** (soma do rendimento de todos que contribuem com a renda)  **( ) Menos de 1 Salário Mínimo.**  **( ) De 06 a 10 Sal. Mínimos.**  **( ) De 01 a 03 Sal. Mínimos.**  **( ) Mais de 10 Sal. Mínimos.**  **( ) De 03 a 06 Sal. Mínimos.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. Total de pessoas que residem em sua casa que dependem da renda** (incluindo você e o provedor da renda)  **( ) 01 a 02 pessoas..**  **( ) 03 a 05 pessoas.**  **( ) 05 a 08 pessoas**  **( ) 08 a 10 Pessoas.**  **( ) Acima de 10 pessoas.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Quantas pessoas contribuem com a renda familiar?**  **( ) 01 a 02 pessoas.**  **( ) 03 a 05 pessoas.**  **( ) Mais de 05 pessoas.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. Qual sua participação na vida econômica do seu grupo familiar?**  **( ) Não trabalha e é sustentado pela família ou por outras pessoas.**  **( ) Trabalha, mas recebe ajuda financeira da família ou de outras pessoas.**  **( ) Trabalha e é responsável pelo sustento, além de contribuir parcialmente para o sustento da família.**  **( ) Trabalha e é responsável apenas pelo seu próprio sustento.**  **( ) Trabalha e é o principal responsável pelo sustento da família .** | | | | | | | | | | | | | | |
| **19. O que você espera do curso para o qual você escolheu para sua formação?**  **( ) Adquirir conhecimentos que ampliem sua visão de mundo.**  **( ) Formação profissional voltada para o mercado de trabalho.**  **( ) Qualificar e atualizar a atividade prática que está desempenhando no mercado de trabalho.**  **( ) Obter conhecimentos que permitam melhorar seu nível socioeconômico.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **20. Sua escola de origem é da rede:**  **( ) Particular.**  **( ) Pública.**  **( ) Filantrópica.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Qual sua formação em nível médio?**  **( ) Profissionalizante - Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Não profissionalizante.**  **( ) Supletivo.**  **( ) Outros – especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| **22. Você cursa ou cursou algum curso de nível superior?**  **( ) Sim - Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **( ) Não** | | | | | | | | | | | | | | |
| **28. Qual é o meio de comunicação que você mais utiliza para se manter informado?** (marque mais de uma alternativa, se necessário).  **( ) Jornal escrito e/ou revistas.**  **( ) Jornal TV.**  **( ) Jornal Rádio.**  **( ) Internet.**  **( ) Outros – especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| **29. Você tem acesso ao computador?** (marque a mais aplicável).  **( ) Sim, para lazer e trabalhos escolares.**  **( ) Sim, para trabalhos profissionais.**  **( ) Sim, para outros fins.**  **( ) Não** | | | | | | | | | | | | | | |
| **30. Você tem telefone celular?**  **( ) Sim**  **( ) Não** | | | | | | | | | | **31. Você tem acesso à Internet?**  **( ) Sim**  **( ) Não** | | | | |
| **32. Em caso afirmativo, indique o local?** (marque mais de uma alternativa, se necessário).  **( ) Em casa.**  **( ) No trabalho.**  **( ) Em uma *Lan House*.**  **( ) Pelo celular.**  **( ) Outros – especificar:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **33. Quando você adoece recorre a quais serviços de saúde?**  **( ) Hospital Público/ SUS.**  **( ) Planos de saúde particular .**  **( ) Planos de saúde da empresa (empregado) .**  **( ) Serviços médico particular.**  **( ) Outros – especificar:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO DO CANDIDATO (A)**  **Declaro serem verdadeiras as informações acima e, ainda, conhecer e aceitar as normas que regem este Processo de seleção**. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Boa Vista/RR,\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2016.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ALUNO**  **(assinatura do candidato)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obrigado pelo preenchimento!** | | | | | | | | | | | | | | |