



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

ANEXO I

FICHA SOCIAL DE ESTUDANTE

Escolha até três auxílios de acordo com sua necessidade. Utilize I para primeira prioridade, II para segunda prioridade e III para terceira prioridade.

- Auxílio de Formação Profissional (Estudante Colaborador) * Auxílio Moradia
 Auxílio Alimentação
 Auxílio Transporte Rural ou Intermunicipal Auxílio aos Pais Estudantes

É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTE QUESTIONÁRIO

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome: _____

RG: _____ SSP/ _____ CPF: _____ Sexo: M () F ()

Data de nascimento: ____/____/____ N°. de filhos _____

Raça/cor: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Vive com companheiro(a)

() Separado judicialmente () Divorciado(a) () Outro

Curso: _____ Turno: _____ Matrícula _____

Módulo/Ano _____ Modalidade: Subsequente () Concomitante ()

e-mail: _____ redes sociais: _____

***Somente para quem optar pelo auxílio de Formação Profissional. Opção de turno para exercer a atividade:**

() Matutino () Vespertino () Noturno

2 - SITUAÇÃO HABITACIONAL DO ESTUDANTE:

Endereço: _____ Bairro _____

Cidade: _____ Estado _____ CEP: _____

referência _____

Telefones: Residência/Recado _____

Celular _____ Trabalho _____

2.1 - Como você mora?

() com uma família de favor () só com o pai () só com a mãe () com os irmãos () com toda a família

() em pensionato ou pensão () com os filhos () em um quarto alugado de uma família () com parentes

() casa do estudante () república () com amigos () república paga pelo poder público ()

sozinho () com o cônjuge () Outra situação: _____

2.2 – Local onde morava antes de ingressar no IFTO? _____

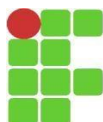
Quanto tempo reside em Lagoa da Confusão? _____

2.3 - Tipo de moradia de sua família: () Casa () Apto () Quitinete () Edícula () Quarto () outro

() Própria quitada () Própria financiada.....Valor da parcela:

R\$ _____

() Alugada -valor: R\$ _____ Divide aluguel com outras pessoas? () Não () Sim - Quantas? _____





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

() CedidaPor quem? _____
() HerdadaDe quem? _____ () outros _____

2.4 - Número de cômodos da casa: () banheiro () quarto () sala () cozinha () garagem
() quintal () área de serviço () outros _____

2.5 - Marque um "X" na quantidade de bens existentes no local que você mora.

I Descrição	Quantidade				Descrição	Quantidade			
	0	1	2	3		0	1	2	3
Caminhão					Tanquinho				
Caminhonete					DVD				
Carro					Geladeira				
Moto					Freezer				
Bicicleta					Tablet				
TV por assinatura					Forno Micro-ondas				
TV em cores					Micro computador				
Telefone fixo					Notebook				
Máquina de lavar					Celular				
Internet									

3 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR E SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA:

3.1 - Seus pais são: Casados () Separados () Pai falecido () Mãe falecida () Pai desconhecido
Mãe desconhecida () Se separados, você mora: () Pai () Mãe () Outros _____

No caso de pais separados, você ou seus pais recebem pensão alimentícia? Não () Sim ()

Tem outro tipo de pensão? _____ Valor: _____

Informações da PAI – Nome: _____

CPF _____

Idade _____ Escolaridade: _____ Profissão _____

Endereço residencial _____

Cidade: _____ Estado: _____ Telefone : _____

() _____) Empregado. Local de trabalho: _____

Atividade/Função que exerce: _____ Renda mensal R\$ _____

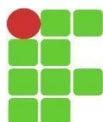
Declara imposto de renda: () Não () Sim (apresentar cópia declaração imposto de renda)

() Trabalho informal (bicos) Tipo de atividade _____ Renda mensal aproximada R\$ _____ () Desempregado.

Desde quando? _____

() Aposentado. Cargo que exercia _____ Remuneração R\$ _____

() Pensionista. Pensão proveniente de _____ Valor R\$ _____





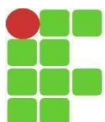
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

() Falecido. Deixou pensão? () Não () sim. Atividade que exercia _____
 () Separado. Paga pensão R\$ _____ Recebe pensão R\$ _____
 () Recebendo auxílio doença. Valor do auxílio R\$ _____
 () Outra situação _____

Informações da MÃE – Nome: _____
 CPF _____
 Idade _____ Escolaridade: _____ Profissão _____
 Endereço _____
 Cidade: _____ Estado: _____
 Telefone: _____
 () Empregada. Local de trabalho: _____ Telefone _____
 Atividade/Função que exerce: _____ Renda mensal R\$ _____
 Declara imposto de renda: () Não () Sim (apresentar cópia declaração imposto de renda)
 () Trabalho informal (bicos) Tipo de atividade _____ Renda mensal aproximada R\$ _____ () Desempregada. desde quando? _____
 () Aposentada. Cargo que exercia _____ Remuneração R\$ _____
 () Pensionista. Pensão proveniente de _____ Valor R\$ _____
 () Falecida. Deixou pensão? () Não () sim. Atividade que exercia _____
 () Separada. Paga pensão R\$ _____ Recebe pensão R\$ _____
 () Recebendo auxílio doença. Valor do auxílio R\$ _____
 () Outra situação _____

3. 2 – Relacione todas as pessoas do seu grupo familiar (inclusive o candidato) que dependem da mesma renda.

Nº	Nome do membro da família	Parentesco	Escolaridade	Profissão/Ocupação	Idade	Esta- do civil	Renda mensal (R\$)	Estudante Rede particular	
								Mensalidade	Bolsa
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

08									
09									
10									

3.3 - Quando as despesas fixas ultrapassam a renda familiar como é feita a complementação?

- Empréstimo bancário Cheque especial
 empréstimos particulares ajuda de familiares. Quem? _____
 Outros: _____ Não é complementado

3.4- Participa de algum programa social? () Não () Sim. Qual? _____

Valor da bolsa /benefício: R\$: _____

3.5 - Das pessoas citadas acima, alguma estuda no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia?

- Não Sim

Se a resposta for sim, onde estuda?

- Campus* Palmas *Campus* Paraíso do Tocantins *Campus* Porto Nacional
 Campus Gurupi *Campus* Araguaatins *Campus* Dianópolis
 Campus Araguaína *Campus* Avançado Lagoa da Confusão
 Campus Avançado Formoso do Araguaia
 Campus Avançado Pedro Afonso

4 - DADOS DE SAÚDE:

4.1 - Você possui alguma tipo de deficiência?

- visual física/motora auditiva de fala neurológica nenhuma

4.2 - Existe caso de doença grave ou crônica no Núcleo familiar? Em caso positivo, relacione-o (s) abaixo:

Nome	Grau de parentesco	Doença	Despesa mensal

Apresenta algum problema de saúde? Não Sim, qual? _____

Faz uso de alguma medicação? Sim. Qual? _____ É alérgico a _____

Já submeteu a alguma cirurgia? Não Sim. Qual? _____

4.3 - Para tratamento de saúde você e sua família utilizam:

Sistema Único de Saúde (SUS) Plano de saúde. Qual? _____

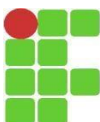
Tratamento particular, sem plano de saúde Outro: _____

Pratica algum esporte? Não Sim. Qual? _____

5 – SITUAÇÃO DE TRABALHO E RENDA DO REQUERENTE:

5.1 – Em relação ao orçamento familiar, qual a sua situação atual?

- Depende inteiramente da ajuda dos pais. Depende financeiramente do esposo.
 Depende financeiramente de outros parentes. Depende financeiramente de terceiros
 É independente financeiramente.
 É independente financeiramente e responsável por parte das despesas domésticas.
 É independente financeiramente e responsável por todas as despesas domésticas.



Av. João Maximino de Alencar – N° 728
77.493-000 – Centro – Lagoa da Confusão - TO
(63) 3364-1571
www.ifto.edu.br - lagoadaconfusao@ifto.edu.br



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

5.2 - Quanto à atividade profissional:

Atualmente você está trabalhando () Sim. Local de trabalho: _____ Quanto recebe? R\$ _____
 () Não. Como se mantém? _____

() Sim. Local de trabalho: _____ Quanto recebe? R\$ _____

Você tem alguma experiência profissional? () Não () Sim. Qual? _____

Você tem alguma atividade acadêmica remunerada? () Não () Sim.

Se tem atividade, qual? () monitoria () extensão () pesquisa () estágio () outras

Quanto recebe? R\$: _____. Tem noções de informática? () sim () não

6 - DESPESAS FAMILIARES MENSAS FIXAS (CALCULAR A MÉDIA DOS ÚLTIMOS TRÊS MESES).

	Habitação R\$	Energia R\$	Água R\$	Telefone/ Internet R\$	Alimentação R\$	Saúde R\$	Transporte R\$	Consórcio / Financiamento R\$	Gás R\$
Despesas do Aluno									
Despesas dos pais ou responsáveis									

7 - CONDIÇÕES DE TRANSPORTE:

Que meio de transporte utiliza para chegar ao IFTO – *Campus* Avançado Lagoa da Confusão?

() a pé () carona () bicicleta () transporte coletivo(ônibus) () carro próprio () moto () outros

7.1 – Quem paga o transporte escolar? _____

7.2 – Quanto tempo gasta entre a escola (IFTO) até sua residência? _____

8 – SITUAÇÃO ESCOLAR:

O ingresso no IFTO se deu através: () Prova tradicional () SISU () Transferência

Participou das Ações Afirmativas (Cotas)? () Sim () Não

Foi isento da taxa do Processo Seletivo IFTO? () Não () Sim. Quando (ano) _____

Foi aluno dessa Escola no semestre anterior? () Sim () Não

Foi reprovado? () Não () Sim. Por quê? _____

Ficou em dependência? () Sim () Não Em quê? _____

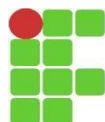
Trancou matrícula? () Sim () Não Qual o motivo? _____

Foi bolsista no IFTO *Campus* Avançado Lagoa da Confusão?

() Não () Sim. Em que ano? _____ Local de atividade: _____

Faz algum curso paralelo? () Não Sim () Qual? _____

Onde? _____





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO LAGOA DA CONFUSÃO

9 - JUSTIFIQUE OS MOTIVOS DE SUA SOLICITAÇÃO (acrescentar todas as informações que julgar necessárias relativas às condições socioeconômicas de sua família.

Declaro que todas as informações constantes neste formulário são verídicas e estou ciente de que poderei ser desclassificado do processo seletivo, perder o benefício e/ou ressarcir os valores pagos se, a qualquer tempo, for constatada pela IFTO alguma inveracidade ou omissão nas informações por mim fornecidas.

Lagoa da Confusão, _____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante ou responsável
(se menor de idade.)

