



Formulario n° 1				
REQUERIMENTO P		<b>E BENEFÍCIOS DA POLÍTI</b> cher com letra de <b>FORMA</b> )	CA DE ASSISTÊNCIA ESTUI	DANTIL
F	(-155)			
Eu,				,
CPF nº				,
residente à (rua, av., etc.)				,
nº, apto. nº				
telefone(s) ( )		, e-mail:		
venho solicitar a Vossa Sen	horia a realização da a	avaliação socioeconômica	a para fins de concessão d	lo(s) seguinte(s)
benefício(s) da Política de A	ssistência Estudantil d	do IFSul-rio-grandense:		
( ) AUXÍLIO ALIMENTAÇA ( ) AUXÍLIO TRANSPORT				
Dados bancários do estud	ante (anexar comprov	vante de conta bancária c	como saldo, ou extrato do b	panco):
Banco:	` .			•
- Desta forma, autorizo a v				
questões deste formulário, e	do estudo da docum	entação anexa.		
benefício, podendo ser respacarretarão na perda do di regulamento da Política de avaliação socioeconômica; valores em conta bancária, o - Declaro, para todos os expressão fiel da verdade,	reito ao benefício ple Assistência Estudantil c) que devo apresen conforme data marcac fins e efeitos de dir	eiteado. Estou ciente, tan ; b) que devo apresentar etar os comprovantes dos da pelo <i>campus</i> . eito, que as informaçõe	nbém: a) das condições e cópia da documentação pa s gastos e declaração de es prestadas ao IFSul-rio	estabelecidas no ara realização da recebimento de -grandense, são
daquelas, a responder pela que dispõe a lei 7115, de 29	s sanções civis, admi	nistrativas e criminais pre	evistas na legislação aplic	ável, nos termos
- Autorizo também, a utilizaç	ão dos dados aqui inf	formados, para fins de pe	squisa desse Instituto.	
Nestes termos, Aguardo deferimento.				
	de	de 2016.		(
(Município)		(di	ıa)	(mês)
Assinatura do (a) estudante		(no caso de	de um responsável o estudante ser menor de	dezoito anos)
RESULTADO: (para uso ex	cclusivo do Serviço S	Social)		
[ ] Ausência de doc [ ] Inconclusivo: ins [ ] Não foi possível [ ] O estudante não [ ] O estudante pos	realizar o estudo soci compareceu à entrev	o edital. ara o estudo socioeconôn al com a documentação a vista. om o PNAES, mas há indi		a.



MARCA COM UM "X" OS BENEFÍCIOS DOS QUAIS TU NECESSITAS:

#### INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE SERVIÇO SOCIAL



#### FORMULÁRIO PARA ESTUDO SOCIOECONÔMICO DO (A) ESTUDANTE

( ) AUXÍLIO TRANSPORTE
1. Dados pessoais gerais
Nome:Sexo: ( ) M ( ) F
Data de nascimento:/ Idade:
Estado Civil: ( ) solteiro(a) ( ) casado(a) ( ) união estável ( ) separado(a) ( ) viúvo(a)  Você possui dependentes? (anexar certidões) ( ) Não. ( ) Sim. Quantos? ( ) companheiro(a) - ( ) filho(a)/enteado(a) - ( ) idoso(a) - ( ) outro:  Tu utilizas ônibus para chegar ao campus? ( ) Não utilizo ônibus. ( ) Utilizo ônibus. Informa:  Quantas linhas tu utilizas, conforme teu trajeto? ( ) 01 linha/trajeto: casa-campus/campus -casa Valor: R\$: ( ) 02 linhas/trajetos: 1.casa-centro/centro-campus e 2.campus -centro/centro-casa Valor: R\$: ( ) Interurbano, de: Valor: R\$:
Tu (e/ou tua família) resides(m) em: ( ) Imóvel próprio - ( ) Imóvel alugado - ( ) emprestado - ( ) ocupação ( ) Zona urbana - ( ) Zona rural. A quantos quilômetros do campus?Km ( ) Financiamento - ( ) Arrendamento  Caso tu e/ou tua família possua (m) outros imóveis além do que habita (casa de praia, salas comerciais, apartamentos, propriedades rurais), anexe comprovantes.  ( ) Não possui. ( ) Sim. Qual? ( ) Casa de praia - ( ) Apartamentos - ( ) Salas comerciais - ( ) Terras - ( ) Sítios  Algum destes imóveis é alugado ou arrendado, servindo como fonte de renda para família? ( ) Não - ( ) Sim. Anexe comprovantes com os valores arrecadados.
2. Informações curriculares: escreve o nome do curso completo, sem abreviações.
Curso:: Periodo ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Curso:
Curso:

L1 – Candidatos egressos de escola pública, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo;

L2 – Candidatos egressos de escola pública, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo);

L3 – Candidatos egressos de escola pública, independente da renda;

L4 – Candidatos egressos de escola pública, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, independente da renda.





( ) Não.     ( ) Sim. (anexe declaração da Pró – Reitoria de Assistência Estudantil desta universidade)
Quais benefícios? ( ) moradia - ( ) alimentação - ( ) transporte - ( ) Outro(s). Qual (is)
Há outro universitário no grupo familiar?
( ) Não.
( ) Sim: ( )Univ. Pública - ( )Univ. Privada (anexe comprovantes do valor das mensalidades)  3. Em que tipo de escola tu estudaste, anteriormente ao IFSul?
( ) Em escola pública. ( ) Parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa.
( ) Em escola particular, com bolsa. ( ) Em escola particular, sem bolsa.
5. Atualmente, tu trabalhas? (Permitido marcar mais de uma opção)
<ul> <li>( ) Nunca trabalhei.</li> <li>( ) Não trabalho atualmente.</li> <li>( ) Já trabalhei <u>com</u> Carteira de Trabalho assinada. Anexar comprovantes.</li> <li>( ) Estou amparado pelo seguro desemprego e/ou auxílio doença. Anexar comprovantes.</li> <li>( ) Já trabalhei <u>sem</u> Carteira de Trabalho assinada.</li> <li>( ) Trabalho atualmente. Ocupação/Profissão: <ul> <li>( ) Trabalhador FORMAL com Carteira de Trabalho assinada. Anexar comprovantes.</li> <li>( ) SERVIDOR/empregado do serviço público. Anexar comprovantes.</li> <li>( ) Trabalhador INFORMAL. Anexar comprovantes e/ou declaração.</li> <li>( ) Trabalhador AUTÔNOMO. Anexar comprovantes e/ou declaração.</li> <li>( ) Trabalhador RURAL. Anexar comprovantes e/ou declaração.</li> </ul> </li> <li>( ) Sou beneficiário do PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA. Anexar comprovantes: ÚLTIMO RECEBIMENTO.</li> </ul>
( ) Sou aposentado e/ou pensionista do INSS.
ATENÇÃO: CASO TU, OU ALGUM MEMBRO DA TUA FAMÍLIA DECLARE IMPOSTO DE RENDA, ANEXE CÓPIAS DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO.
6. Qual a tua condição de manutenção, caso não trabalhes? (Permitido marcar mais de uma opção)
<ul> <li>( ) Do Lar.</li> <li>( ) Sou sustentado pelos meus pais. Anexar comprovantes de renda dos pais.</li> <li>( ) Sou sustentado por somente um dos pais: <ul> <li>( ) PAI - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.</li> <li>( ) MÃE - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.</li> </ul> </li> <li>( ) Sou sustentado por companheiro(a)/esposo(a). Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.</li> <li>( ) Sou sustentado por outros. Qual relação/parentesco? Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.</li> <li>( ) Outros meios. Qual? Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.</li> </ul>
7. Quem é (são) responsável (is) pela manutenção financeira de tua família?
( ) Eu mesmo. ( ) Eu e meu/minha esposo/a. ( ) Meus pais. ( ) Somente um dos pais: ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outro meio. Qual? ( ) Outros parentes. Qual parentesco?
8. No momento, com quem tu moras?
( ) Sozinho. ( ) Com os pais. ( ) Com o esposo/a. ( ) Com somente um dos pais. ( ) Em casa de familiares/amigos. ( ) Em república. ( ) Em pensão. ( ) Outro:  No caso de NÃO residir com a família e possuir despesas extras com moradia, favor revelar o valor gasto: R\$  * Anexar comprovantes.
9. Algum membro da tua família, que mora na mesma residência, possui doença grave e/ou faz uso de medicamento contínuo, que
gere gastos com saúde que possam se comprovados?
( )Não. ( )Sim. ( )Eu. ( )Mãe. ( )Pai. ( )Irmão/ã. ( )Filho/a. ( )Avó/ô. ( )Pai. ( )Esposo/a  De qual ordem? ( ) SAÚDE MENTAL ( ) CARDIOVASCULAR ( ) ONCOLÓGICA





( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA ( ) OUTRA

10. Em se tratando de atendimento de saúde, a qual serviço tu recorres?						
( ) SUS ( ) Disponho de plano de saúde de empresa/de grupo						
( ) Serviços particulares ( ) Disponho de plano de saúde familiar/individual  11. Tu ou algum membro da tua família são beneficiários de Programas Sociais?						
( ) Não.						
( ) Sim. ( ) Bolsa Famíli	ia - ( ) Outro:		Anexar comprovantes.			
12. Enumere TODOS os	membros da famíli	a que mora	ım na mesma casa, CASO VOCÊ NÃ	O MORE SOZINHO (a).		
REL		ESCO CO	M VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DI	EPENDÊNCIA ECONÔM	ICA	
Nome	Parentesco¹ (pai, mãe, irmão/ã, enteado/a, companheiro/a, esposo/a, avô/ó, tio/a, etc).	ldade	Profissão/Ocupação² (Do lar, estudante, aposentado/a, servidor/a público, autônomo/a, agricultor/a, pecuarista, empresário/a, desempregado/a).	Escolaridade (1°, 2° e 3° completo/incompleto, pós-graduação)	<b>Salário/renda³</b> (mensal)	
Total de pessoas na fa	ımília:		Renda familiar bruta: R\$	<u> </u>		
<ul> <li>O não preenchimento deste quadro acarreta o indeferimento da solicitação dos benefícios.</li> <li>Deixar claro qual é a profissão ou ocupação do familiar. Por exemplo: do lar, estudante, aposentado, servidor público, autônomo, agricultor, pecuarista, produtor, empresário, desempregado, etc. Anexar comprovantes e/ou declarações.</li> <li>Anexar comprovantes e/ou declarações de renda de todos os membros da família, conforme edital.</li> </ul>						
13. Marca com um X as		melhor de	screvem a tua casa:			
Possui: ( ) Rede de esç ( ) metal - ( ) Concre	amento (sem reboco goto - ( ) Fossa - ( to: laje ou pré-laje ( ) Cimento ( )	) Banheir	so, banheiros inacabados, etc). o - ( ) Chuveiro - ( ) Água - ( ) L ( ) Cerâmica ( ) C		URA: ( ) madeira -	
14. Em relação à casa de tua família, especifica a quantidade de:( ) Banheiros						
( ) Geladeiras     ( ) Computadores     ( ) Empregadas mensali     ( ) Automóveis (anexar	cópias dos document					
15. Resumo das de Financiamento	espesas mensais tix R\$	as na tami	lia (anexar comprovantes):  Mensalidades			
Habitação			escolares	·		
Financiamentos (outros)	R\$		Medicamentos	R\$		
Água	R\$		Planos de Saúde	R\$		
Luz	R\$		Funcionários	R\$		
Condomínio	R\$					
Total de despesas	: R\$					

16. Caso a renda de sua família seja oriunda de atividade rural, esclareça:





•	de atividade: ( ) Agricultura familiar - ( ) Agronegocio - ( ) Agropecuaria		
Cultu	ıras cultivadas por nº de ha:		
Tipos	s de Animais criados:		
FAVO	OR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO (USO DO SERVIÇO SOCIAL):		
	mo dos indicadores² para cálculo:		
Grup	\$RP R\$GF: o de renda: ( ) G1 - ( ) G2 - ( ) G3 - ( ) G4 - ( ) G5		
Mora	dia da família:     (    ) própria     (    ) alugada     (    ) outros:		
	lade remunerada: ( ) sim ( ) não 1 Família: ( ) sim ( ) não		
	de dependentes (cônjuge + filhos + idosos): ( ) 1 - ( ) 2 - ( ) 3 - ( ) 4 - ( ) 5		
IN			
D	VARIÁVEIS <sup>3</sup>		
	Famílias que residem em domicílio com serviços de infraestrutura inadequados. Conforme definição do IBGE, t particulares permanentes com abastecimento de água proveniente de poço ou nascente ou outra forma, sem b com escoadouro ligado à fossa rudimentar, vala, rio, lago, mar ou outra forma e lixo queimado, enterrado ou jog ou logradouro, em rio, lago ou mar ou outro destino e mais de 2 moradores por dormitório.	anheiro e sa	anitário ou
	Família com renda familiar per capita inferior a um quarto de salário mínimo.		
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo, com pessoas de 0 a 14 anos e responsável de estudo.	com menos	de 4 anos
	Família no qual há uma chefe mulher, sem cônjuge, com filhos menores de 15 anos e ser analfabeta.		
	Família no qual há uma pessoa com 16 anos ou mais, desocupada (procurando trabalho) com 4 ou menos anos	de estudo	
	Família no qual há uma pessoa com 10 a 15 anos que trabalhe.		
	Família no qual há uma pessoa com 4 a 14 anos que não estude.		
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo, com pessoas de 60 anos ou mais.		
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo com uma pessoa com deficiência		
PAR	RECER DO SERVIÇO SOCIAL:		
[][	Deferido.		
	Deferido parcialmente. ndeferido.		
	[ ] O estudante <u>não</u> possui perfil de acordo com o PNAES.		
	<ul> <li>] Ausência de documentação exigida no edital.</li> <li>[ ] Inconclusivo: insuficiência de dados para o estudo socioeconômico.</li> </ul>		
	<ul> <li>Não foi possível realizar o estudo social com a documentação apresentada.</li> <li>O estudante não compareceu à entrevista.</li> </ul>		
	[ ] O estudante possui perfil de acordo com o PNAES, mas há indisponibilidade orçamentária.		
	[ ] Já possui curso técnico e/ou graduação completo.		
		<del></del>	
			1
	-	/	
		Assister	nte Social

Assinatura e carimbo

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> IC = Índice de classificação; **GF**: Total de integrantes do Grupo Familiar, incluindo o candidato e os que usufruem da RB. **G**: Grupo de Renda; **RB**: Renda Bruta familiar. **RP**: Renda *per capita*: representa a renda familiar por cabeça.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> IBGE, Censo Demográfico PNAD. 2000 (2001 em diante). Norma Operacional Básica do Sistema Único de Assistência Social – NOB/SUAS (2005, p. 51-52)





#### CARTA DE APRESENTAÇÃO

apresentada. Se faltar espaço para escrever, continue no verso da folha. Nome:
1. Comente como foi sua caminhada anterior ao IFSul-rio-grandense: 2. Comente sobre a situação de emprego/trabalho no seu grupo familiar: 3. Indique os limites e dificuldades para sua permanência no IFSul: 4. Comente suas expectativas com relação ao curso:
<del> </del>
<del></del>