

**ANEXO II**  
**Edital nº 018/2017**

**PRÓ - REITORIA DE ENSINO**  
**DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS**  
**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**  
**2017**

Assinale abaixo se você é estudante da modalidade PROEJA.

<input type="checkbox"/>	Bolsa PROEJA
--------------------------	--------------

Assinale apenas um Programa para o qual deseja se inscrever:

<input type="checkbox"/>	Programa de Bolsas Acadêmicas de Inclusão Social – PBIS
<input type="checkbox"/>	Programa Estudante Atleta

Assinale qual auxílio do Programa de Assistência Complementar ao Estudante para o qual deseja se inscrever:

<input type="checkbox"/>	Auxílio Alimentação
<input type="checkbox"/>	Auxílio Moradia
<input type="checkbox"/>	Auxílio Transporte

**IDENTIFICAÇÃO**

Curso:	Série/período:
Campus:	Número da matrícula:

**DADOS PESSOAIS**

Nome completo:			
Sexo: ( ) Feminino	( ) Masculino	Data de nascimento	
Rg:	Órgão:	UF:	CPF:

**FILIAÇÃO**

NOME DO PAI:
NOME DA MÃE:

**ENDEREÇO**

Rua	Nº	Bairro:
Cidade:	Estado:	Cep:

**CONTATO**

Telefone fixo: ( )	Celular: ( )	Email:
Telefone para recado:		Com quem?

**3. Qual a modalidade de Curso que está frequentando?**

<input type="checkbox"/>	Ensino Médio Integrado
<input type="checkbox"/>	Ensino Médio Concomitante
<input type="checkbox"/>	Ensino Técnico Subsequente
<input type="checkbox"/>	PROEJA
<input type="checkbox"/>	Ensino Superior
<input type="checkbox"/>	EAD

**4. Forma de ingresso no IFPR:**

<input type="checkbox"/>	Ampla concorrência
<input type="checkbox"/>	Cota Social
<input type="checkbox"/>	Cota Racial

- Cota para pessoa com deficiência  
 Cota para pessoa indígena

**5. Qual é a distância de sua casa ao Câmpus do IFPR? \_\_\_\_\_ km**

**5.1. Qual meio de transporte utiliza para chegar ao IFPR?**

- Não utilizo transporte  
 Coletivo  
 Transporte locado (van, ônibus)  
 Carona  
 Bicicleta  
 Próprio (carro)  
 Próprio (moto)  
 Outros \_\_\_\_\_

**6. Você mora:**

- Com familiares  
 Com familiares, mas não moro na mesma cidade do campus e viajo todos os dias  
 Sozinho  
 Pensão/quarto/república com mais de uma pessoa

**6.1. Caso não resida com a família, você recebe apoio financeiro dos familiares?**

- NÃO  
 SIM especifique valor R\$ \_\_\_\_\_

**7. Você permanece no Câmpus para atividades complementares no período em que não tem aulas?**

- Sim, sempre  
 Sim, às vezes  
 Nunca

**8. Estado civil**

- Solteiro(a)  
 Casado(a) ou em união estável  
 Separado(a) ou Divorciado(a)  
 Viúvo(a)

**9. A casa em que sua família mora é:**

- Própria e quitada  
 Própria e financiada (comprovar)  
 Alugada (apresentar comprovante)  
 Cedida  
 Área de ocupação  
 Outros \_\_\_\_\_

**9.1. O local onde está situado o imóvel de sua família possui característica:**

- Urbana  
 Rural

**10. Qual das alternativas abaixo melhor descreve sua situação:**

- Trabalho e sou o/a principal responsável pelo sustento de minha família  
 Trabalho e sou o único/a responsável pelo sustento de minha família  
 Trabalho e contribuo para o sustento da família  
 Trabalho e recebo ajuda da família  
 Trabalho e me sustento sozinho

- Não trabalho e dependo da minha família para o custeio de meus gastos
- Estou desempregado/a

**10.1 Caso você seja dependente econômico de sua família, qual o vínculo de trabalho e ocupação de seu pai ou responsável legal?**

- formal ( com registro em carteira) \_\_\_\_\_
- Informal (sem registro em carteira) \_\_\_\_\_
- funcionário público \_\_\_\_\_
- sócio-gerente de empresa
- Desempregado
- Meu pai não contribui com as despesas familiares
- Aposentado
- Pensionista

**10.2 Caso você seja dependente econômico de sua família, qual o vínculo de trabalho e ocupação de sua mãe ou responsável legal?**

- formal ( com registro em carteira) \_\_\_\_\_
- Informal (sem registro em carteira) \_\_\_\_\_
- funcionário público \_\_\_\_\_
- sócio-gerente de empresa
- Desempregada
- Minha mãe não contribui com as despesas familiares
- Aposentada
- Pensionista

**11. Você ou sua família é beneficiário/a do Programa Bolsa Família e/ou Benefício de Prestação Continuada (BPC)?**

- Sim (apresentar comprovante)
- Não

**12. Você cursou a maior parte do seu Ensino Fundamental em:**

- Escola Pública
- Parte em Escola Particular, parte em Escola Pública
- Escola Particular com bolsa integral
- Escola Particular com bolsa parcial
- Escola Particular sem bolsa

**Questão 13 (somente para estudantes que cursam Ensino Técnico Subsequente ou Superior)**

**13. Você cursou a maior parte do seu Ensino Médio em:**

- Escola Pública
- Parte em Escola Particular, parte em Escola Pública
- Escola Particular com bolsa integral
- Escola Particular com bolsa parcial
- Escola Particular sem bolsa

**14. Qual o nível de instrução do seu pai:**

- Superior completo
- Superior incompleto
- Ensino médio completo





verificação dos dados, bem como a realização de visita domiciliar ou solicitação de documentos complementares, caso seja necessário.

Declaro, para os efeitos legais, serem fiéis e verdadeiras as informações contidas neste formulário, estando ciente das penalidades cabíveis, em caso de falsidade, de acordo com o Código Penal Brasileiro, em seu artigo 299.

Autorizo a verificação dos dados, bem como o fornecimento de outras informações e documentos complementares caso seja necessário.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
assinatura do/a estudante ou responsável legal

-----  
**USO EXCLUSIVO DO SERVIÇO SOCIAL**

Com base nas informações prestadas pelo/a estudante \_\_\_\_\_, e as exigências previstas em lei e no edital que rege o Programa \_\_\_\_\_, abaixo o parecer referente à solicitação:

--

Diante do exposto:

<input type="checkbox"/>	Defiro.
<input type="checkbox"/>	Indefiro.
Justificativa: _____	
_____	
_____	
_____	
_____	

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura e carimbo do/a assistente social  
SIAPE  
CRESS nº