**ANEXO IV - Chamada Pública 01/2025**

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA PARA FINS DE SOLICITAÇÃO DE BOLSAS DO PROGRAMA DE DEMANDA SOCIAL, DA CAPES/2025 – PPGE/IFG**

**ORIENTAÇÕES GERAIS AOS ESTUDANTES**

Prezado (a) estudante,

O questionário de avaliação socioeconômica tem por objetivo oferecer subsídios para a realização da avaliação socioeconômica para a concessão de bolsas de estudos do Programa de Demanda Social, da CAPES/2025 - PPGE/IFG. Tal avaliação será considerada como um item da avaliação já existente (no valor máximo de 10 pontos), desta forma, a mesma se realizará em duas etapas, as quais serão analisadas de forma complementar:

1. Preenchimento e entrega pelo estudante do questionário de avaliação socioeconômica, com os comprovantes solicitados neste documento, no prazo de inscrições de pedidos de bolsas do Programa;
2. Entrevista com o/a candidato/a à bolsa.

**ATENÇÃO:**

1. Em caso de falsificação de documentos, falseamento ou omissão de dados para obtenção dos apoios, o (a) estudante poderá ser desclassificado do processo seletivo.
2. Situações informadas e não comprovadas por meio dos documentos não serão consideradas.
3. Todos os dados fornecidos pelo estudante no questionário de avaliação socioeconômica e na entrevista social não serão divulgados.

|  |
| --- |
| **QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA PARA FINS DE SOLICITAÇÃO DE BOLSAS DO PROGRAMA DE DEMANDA SOCIAL, DA CAPES/2025 – PPGE/IFG** |
| I- **IDENTIFICAÇÃO** |
| **NOME:** |
| **NOME SOCIAL** (Como prefere ser chamado): |
| **CPF:** | **NATURALIDADE:** |
| **FILIAÇÃO**NOME DO PAI:NOME DA MÃE: |
| **ESTADO CIVIL:*** SOLTEIRO/A ☐ CASADO/A ☐ DIVORCIADO/A ☐ VIÚVO/A ☐ UNIÃO ESTÁVEL

NOME DO CÔNJUGE/COMPANHEIRO (caso tenha marcado a opção casado/a ou união estável):  |
| **VOCÊ TEM FILHO (S):** ☐ NÃO ☐ SIM.QUANTOS? PAGAMENTO DE PENSÃO? ☐ NÃO ☐ SIM. VALOR R$ **TEM OUTROS DEPENDENTES?** ☐ NÃO ☐ SIM. QUANTOS? PAGAMENTO DE PENSÃO? ☐ NÃO ☐ SIM. VALOR R$  |
| **CONTATO:**CELULAR: ( ) TELEFONE RESIDENCIAL: ( )  |

|  |
| --- |
| EMAIL:  |
| **II- DADOS ACADÊMICOS** |
| **INSTITUIÇÃO ONDE CURSOU A GRADUAÇÃO:**NOME: INÍCIO: TÉRMINO: **TIPO:*** PÚBLICA ☐ PRIVADA
* PRIVADA COM BOLSA DE ESTUDOS (inserção de mensalidade 100%/PROUNI/ENEM)
* PRIVADA COM BOLSA DE ESTUDOS (inserção de mensalidade 50%/PROUNI/ENEM)
* OUTROS. Especifique:
 |
| **III - SITUAÇÃO RESIDENCIAL** |
| **ENDEREÇO PERMANENTE**RUA: N° COMPLEMENTO: BAIRRO: CIDADE: UF: CEP: **SITUAÇÃO DO IMÓVEL*** PRÓPRIO ☐ FINANCIADO, R$ ☐ ALUGADO, R$
* CEDIDO ☐ MORADIA COLETIVA
* OUTROS.

Especifique: **SITUAÇÃO DA MORADIA:** |

|  |
| --- |
| * COM PAI, MÃE OU AMBOS ☐ CÔNJUGE ☐ SOZINHO ☐ CASA DE FAMILIARES ☐ CASA DE AMIGOS
* PENSÃO/PENSIONATO R$:
* MORADIA ALUGADA (COM VERBAS DA FAMÍLIA) R$
* MORADIA ALUGADA (COM VERBAS DO ESTUDANTE) R$
* MORADIA COLETIVA. Especifique:

**ATENÇÃO**!! Reside em Goiânia? ☐ NÃO ☐ SIM. Se não reside em Goiânia, vai se mudar para a cidade durante a realização do curso? ☐ NÃO ☐ SIM. Se não reside e não vai se mudar, como será o deslocamento para o campus Goiânia? Explique: |
| **IV – LOCOMOÇÃO/TRANSPORTES** |
| **INDIQUE A QUILOMETRAGEM CORRESPONDENTE ENTRE SEU LOCAL DE MORADIA E O CAMPUS ONDE****VOCÊ ESTUDA: KM** |
| **PARA LOCOMOVER-SE DO SEU ENDEREÇO ATUAL ATÉ A UNIVERSIDADE, QUE MEIO DE TRANSPORTE VOCÊ UTILIZA?*** A PÉ, CARONA OU BICICLETA ☐ CARRO OU MOTO ☐ TRANSPORTE COLETIVO (ÔNIBUS, TREM, ÔNIBUS FRETADO) ☐ OUTROS. ESPECIFIQUE:
 |
| **V – SAÚDE** |
| **VOCÊ OU ALGUÉM DO NÚCLEO FAMILIAR POSSUI ALGUM TIPO DE DOENÇA E/OU É PORTADOR DE ALGUMA NECESSIDADE QUE DEMANDE CUIDADOS ESPECIAIS E INTERFIRA NA SUA ROTINA ACADÊMICA?*** NÃO ☐ SIM. QUAL (IS)?
 |

|  |
| --- |
|  |
| **VI- DADOS FINANCEIROS E SOCIOECONÔMICOS** |
| **DO ESTUDANTE** |
| **ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS*** TRABALHO COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO. RENDA MENSAL: R$

z* TRABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO. RENDA MENSAL: R$
* TRABALHO AUTÔNOMO. MÉDIA DOS ÚLTIMOS TRÊS MESES: R$ , especifique:
* TRABALHO EVENTUAL. MÉDIA DOS ÚLTIMOS TRÊS MESES R$, , especifique:
* AUXÍLIO FINANCEIRO FAMILIAR. VALOR R$
* AUXÍLIO FINANCEIRO DE AMIGOS. VALOR R$
* RESERVAS FINANCEIRAS. VALOR R$
* SEM ATIVIDADE REMUNERADA.
* OUTROS. Especifique:
 |
| **ATENÇÃO:** A renda do (a) ESTUDANTE declarada neste formulário, não será considerada para o cálculo de renda per capta familiar, tendo em vista os requisitos para concessão de bolsas de estudos do PPGE/IFG. No entanto, a mesma deve ser declarada e comprovada através de um dos documentos descritos na lista de documentos anexa a esse questionário de avaliação socioeconômica. |
| **DA FAMÍLIA** |
| DESCREVA NO QUADRO ABAIXO OS DADOS DE TODOS OS MEMBROS DE SEU NÚCLEO FAMILIAR, INCLUINDO VOCÊ |
| **NOME/GRAU DE** | **IDADE** | **ESTADO** | **ESCOLARIDADE** | **PROFISSÃO** | **RESIDE** | **RENDA** | **CONTRI** |
| **PARENTESCO** |  | **CIVIL** |  |  | **COM A** |  | **BUI NA** |
|  |  |  |  |  |  |  | **RENDA** |
|  |  |  |  |  |  |  | **FAMILIA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **FAMÍLIA****?****(SIM OU NÃO)** | **LÍQUIDA (R$)** | **R (SIM OU NÃO)****QUAL VALOR?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DESPESAS MENSAIS DO ESTUDANTE/FAMÍLIA*** ÁGUA . R$ ☐ INTERNET. R$
* LUZ. R$ ☐ TRANSPORTE.

R$ * CONDOMÍNIO. R$ ☐ PLANO DE SAÚDE. R$
* TELEFONE/CELULAR. R$ ☐ OUTRAS DESPESAS. R$

 Especifique:**TOTAL R$**: |
| OBSERVAÇÕES DO (A) ESTUDANTE (caso queira acrescentar alguma informação): |

|  |
| --- |
|  |
| **JUSTIFIQUE ABAIXO O (S) MOTIVO (S) QUE O (A) LEVA A SOLICITAR A AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA PARA BOLSA CAPES - PPGE/IFG.** |

Declaro que as informações prestadas são completas e verdadeiras e me coloco à disposição para maiores esclarecimentos que se façam necessários.

Goiânia, de de 20 .

Assinatura