

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ - IFCE**  
**PROJETO MILTON SANTOS DE ACESSO AO ENSINO SUPERIOR - PROMISAES**

**ANEXO 2**  
**FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO**  
(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

<b>1- DADOS PESSOAIS</b>		
NOME:		
SEXO: (    ) M (    ) F	PAÍS DE ORIGEM:	NACIONALIDADE:
TELEFONE:		
E-MAIL:		
<b>2 - CONDIÇÃO DE MORADIA ATUAL</b>		
ENDEREÇO:	Nº:	
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:		
PONTO DE REFERÊNCIA:		
CEP:		
CIDADE:	ESTADO:	
SITUAÇÃO DO IMÓVEL: (    ) PRÓPRIO (    ) ALUGADO (    ) CEDIDO (    ) OUTROS. ESPECIFIQUE: _____		
SE VOCÊ MORA DE ALUGUEL, RESPONDA: VALOR TOTAL DO ALUGUEL: (R\$) _____ COM QUANTAS PESSOAS VOCÊ DIVIDE O ALUGUEL? _____ QUAL O VALOR INDIVIDUAL DO ALUGUEL? (R\$) _____		

RUBRICA DO(A) ALUNO(A): \_\_\_\_\_

### 3 - PERFIL DO/A ESTUDANTE (Informações sobre condições de saúde e custo de vida no Brasil)

VOCÊ POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA?

( ) NÃO

( ) SIM. SE SIM, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

VOCÊ É PORTADOR DE ALGUMA DOENÇA CRÔNICA OU DEGENERATIVA?

( ) NÃO

( ) SIM. SE SIM, ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

VOCÊ FAZ USO CONTÍNUO DE MEDICAMENTOS?

( ) NÃO

( ) SIM. SE SIM, QUAL(IS): \_\_\_\_\_

VALOR MÉDIO MENSAL GASTO COM MEDICAMENTOS: (R\$) \_\_\_\_\_

INFORME O VALOR APROXIMADO DE SEUS GASTOS MENSAIS, NO BRASIL COM:

ALIMENTAÇÃO: \_\_\_\_\_

ENERGIA/ ÁGUA: \_\_\_\_\_

INTERNET/TELEFONE: \_\_\_\_\_

EDUCAÇÃO: \_\_\_\_\_

LAZER: \_\_\_\_\_

TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

OUTROS: \_\_\_\_\_

VOCÊ TEM ACESSO A EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA?

NÃO ( )

SIM ( )

SE SIM, QUAL(IS) O(S) TIPO(S) DE EQUIPAMENTO(S)?

( ) COMPUTADOR/NOTEBOOK PRÓPRIO

( ) COMPUTADOR/NOTEBOOK DE TERCEIROS

( ) TABLET PRÓPRIO

( ) TABLET CEDIDO PELO IFCE

( ) SMARTPHONE PRÓPRIO

( ) SMARTPHONE DE TERCEIROS

( ) OUTROS. ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

VOCÊ TEM ACESSO A INTERNET?

NÃO ( )

SIM ( )

SE SIM, QUAL(IS) A(S) FORMA(S) DE ACESSO A INTERNET?

( ) PLANO DE DADOS MÓVEIS COM RECURSOS PRÓPRIOS

( ) PLANO DE DADOS MÓVEIS (CHIP) DO IFCE

( ) OUTROS SERVIÇOS DE INTERNET

RUBRICA DO(A) ALUNO(A): \_\_\_\_\_

#### 4- SITUAÇÃO ECONÔMICA DO/A ESTUDANTE

FONTE FINANCIADORA DECLARADA NA INSCRIÇÃO DO PEC-G: **(ITEM OBRIGATÓRIO)**

\_\_\_\_\_

VOCÊ RECEBE AUXÍLIO/BOLSA DO GOVERNO DE SEU PAÍS DE ORIGEM?

( ) NÃO

( ) SIM

SE SIM, INFORME OS VALORES EM REAIS: R\$ \_\_\_\_\_

COM QUE FREQUÊNCIA VOCÊ RECEBE ESSE AUXÍLIO/BOLSA?

\_\_\_\_\_

OBS: NÃO É IMPEDIMENTO PARA CONCORRER A BOLSA PROMISAES.

VOCÊ RECEBE AUXÍLIO FINANCEIRO DE FAMILIARES?

( ) NÃO

( ) SIM

SE SIM, INFORME OS VALORES EM REAIS: \_\_\_\_\_

COM QUE FREQUÊNCIA RECEBE O(S) AUXÍLIO(S)? \_\_\_\_\_

OBS: NÃO É IMPEDIMENTO PARA CONCORRER AO AUXÍLIO PROMISAES.

NO CASO DE NÃO RECEBER AUXÍLIO FINANCEIRO DE FAMILIARES OU DO GOVERNO DO SEU PAÍS, INFORME DE ONDE PROVÉM E QUAL O VALOR DA RENDA PARA CUSTEAR SUAS DESPESAS MENSAS. \_\_\_\_\_

VOCÊ É BENEFICIÁRIO/A DO PROGRAMA DE AUXÍLIOS DO IFCE?

( ) NÃO

( ) SIM

SE SIM, QUAIS AUXÍLIOS VOCÊ RECEBE?

Nome do auxílio: \_\_\_\_\_ Valor do auxílio: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DE AUXÍLIOS RECEBIDOS: R\$ \_\_\_\_\_

VOCÊ PARTICIPA DE ALGUMA MODALIDADE DE BOLSA? (Monitoria, Iniciação Científica, Bolsa de Extensão, Bolsa de Iniciação à Docência, PET, Residência Pedagógica, Outras)

( ) NÃO

( ) SIM

SE SIM, QUAL? \_\_\_\_\_

VALOR DA BOLSA: R\$ \_\_\_\_\_

TOTAL RECEBIDO MENSALMENTE PELO/A ESTUDANTE (incluindo auxílios do IFCE, bolsas e auxílio financeiro de familiares e/ou do governo do país de origem):

R\$ \_\_\_\_\_

RUBRICA DO(A) ALUNO(A): \_\_\_\_\_

**5- INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Espaço reservado para o candidato descrever algo que considere relevante sobre sua condição de vida no Brasil e da sua família no país de origem.**

DECLARO NÃO EXERCER ATIVIDADE REMUNERADA, EXCETO AQUELAS PARA FINS CURRICULARES OU DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA.

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS.

LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
(Assinatura digital ou digitalizada do aluno)

NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A)

RUBRICA DO(A) ALUNO(A): \_\_\_\_\_