















 [Nova Pergunta](#)
 : **Mover pergunta para cima ou para baixo**
 : **Alterar pergunta**
 : **Remover pergunta**

**RESUMO DO QUESTIONÁRIO**

<b>Tipo de Questionário:</b> Questionário Sócio Econômico	
<b>Título:</b> Questionário Sócio Econômico	
<b>Disponível de:</b> 10/03/2017 a 30/06/2018	
<b>Questionário</b>	
<b>1. Nome</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>2. Campus</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>3. Curso</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>4. Matrícula</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>5. Data de Nascimento</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>6. Email</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>7. Endereço</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>8. Bairro</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>9. Cidade/Estado</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>10. Telefone</b>	
Resposta Dissertativa	
<b>11. Sexo</b>	
a) Masculino	
b) Feminino	
<b>12. Estado Civil</b>	
a) Solteiro(a)	
b) Casado(a)	
c) União Estável/Mora com companheiro(a)	
d) Divorçado(a)	
e) Viúvo(a)	
<b>13. Qual a cor/etnia você se considera/declara</b>	
a) Branca	
b) Preta	
c) Parda	

## Questionário

- d) Índigena
- e) Amarela



### 14. Possui alguma deficiência?

- a) Não
- b) Sim - Física
- c) Sim - Cegueira
- d) Sim - Surdez
- e) Sim - Cognitiva
- f) Sim - Altas habilidades/superdotação
- g) Sim - Autismo
- h) Sim - Intelectual
- i) Sim - Múltipla
- j) Sim - Síndrome de Asperger
- k) Sim - Síndrome de Rett
- l) Sim - Surdocegueira
- m) Sim - Visão subnormal ou baixa visão
- n) Sim - Transtorno Desintegrativo da Infância



### 15. Coursou o seu ensino fundamental em

- a) Escola Pública
- b) Parte em escola pública e parte em escola particular
- c) Particular com bolsa parcial
- d) Particular com bolsa integral
- e) Particular sem bolsa
- f) Outros



### 16. Coursou o seu ensino médio

- a) Escola Pública
- b) Parte em escola pública e parte em escola particular
- c) Particular com bolsa parcial
- d) Particular com bolsa integral
- e) Particular sem bolsa
- f) Outros



### 17. No processo seletivo do IFPA você optou por cotas?

- a) Não
- b) Sim - Cota para escola pública
- c) Sim - Cota para escola pública e renda
- d) Sim - Cota para escola pública e etnia (preto, pardo e indígena)
- e) Sim - Cota para escola pública, renda e etnia (preto, pardo e indígena)
- f) Sim - Cota para pessoa com deficiência



### 18. Meio de transporte utilizado para frequentar as aulas

- a) Carro
- b) Moto
- c) Bicicleta
- d) Ônibus Municipal
- e) Ônibus Intermunicipal
- f) Transporte alternativo (Van, Moto-Taxi, outros)
- g) Barco
- h) Outros



### 19. No momento, você mora

- a) Sozinho(a)
- b) Com os pais
- c) Com os avós
- d) Com somente um dos pais
- e) Em casa de familiares/amigos
- f) República de estudantes
- g) Pensão
- h) Esposo(a) e/ou filhos
- i) Filhos
- j) Outro

Confirmar Alteração

<< Editar Dados Gerais

Cancelar

Questionário



20. Tem filhos de até 5 anos de idade?

- a) Sim
- b) Não



21. Tem filhos com deficiência?

- a) Sim
- b) Não



22. Algum membro da sua família que reside com você possui doença grave\*, fazendo uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam ser comprovados? \*São consideradas doenças graves pelas principais leis brasileiras: Neoplasia maligna (câncer), espondiloartrose anquilosante, estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante), tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, esclerose múltipla, cegueira, paralisia irreversível e incapacitante, cardiopatia grave, doença de Parkinson, nefropatia grave, síndrome da deficiência imunológica adquirida – Aids, contaminação por radiação (com base em conclusão da medicina especializada), hepatopatia grave, fibrose cística (mucoviscidose).

- a) Sim
- b) Não



23. Número total de pessoas na família

Resposta Numérica



24. Anexe o formulário preenchido referente a Composição Familiar:

Arquivo Anexo



25. A residência da família é

- a) Própria
- b) Alugada
- c) Cedida
- d) Financiada
- e) Outros



26. Tipo de moradia é

- a) Alvenaria
- b) Madeira
- c) Taipa
- d) Mista



27. Tipo de localidade

- a) Urbana
- b) Rural (ribeirinha, estrada)
- c) Área de ocupação



28. A família possui outros imóveis além do qual habita?

- a) Não
- b) Sim - Terreno/Lote
- c) Sim - Ponto de comércio de aluguel
- d) Casa/Apartamento
- e) Chácara/Sítio
- f) Fazenda
- g) Outro



29. O estudante está inscrito no Cadastro Único do Governo Federal para programas sociais?

- a) Sim
- b) Não



30. Quem é o principal responsável pela manutenção financeira da família?

- a) O próprio estudante
- b) Os pais
- c) Somente a mãe
- d) Somente o pai
- e) Avô/Avó
- f) Outros (parentes, amigos etc.)
- g) Depende exclusivamente de programas sociais

Confirmar Alteração

<< Editar Dados Gerais

Cancelar

Questionário



31. Alguém na sua residência possui algum benefício social?

- a) Não
- b) Sim - Bolsa Família
- c) Sim - BPC/LOAS
- d) Sim - Outro



32. Qual a renda bruta familiar mensal?

- a) Até 1 salário mínimo
- b) Acima de 1 a 2 salários mínimos
- c) Acima de 2 a 3 salários mínimos
- d) Acima de 3 a 4 salários mínimos
- e) Acima de 4 a 5 salários mínimos
- f) Mais de 5 salários mínimos



33. Qual a renda familiar per capita (a renda familiar mensal dividida pelo número de pessoas residentes na casa)?

- a) Inferior a 0,5 salário mínimo
- b) Acima de 0,5 a 1 salário mínimo
- c) Acima de 1 a 1,5 salário mínimo
- d) Acima de 1,5 a 2 salários mínimos
- e) Acima de 2 a 2,5 salários mínimos
- f) Acima de 2,5 a 3 salários mínimos
- g) Acima de 3 salários mínimos



34. Fonte de recursos financeiros do principal provedor da família

- a) Assalariado (CTPS assinada)
- b) Autônomo / Profissional Liberal
- c) Atividade Rural
- d) Trabalhador informal (Bicos)
- e) Aposentado ou Pensionista
- f) Rendimento de Aluguel
- g) Pensão alimentícia
- h) Funcionário Público
- i) Outra fonte



35. Você está inserido em alguma atividade acadêmica remunerada?

- a) Não
- b) Sim - Estágio
- c) Sim - Projeto de Pesquisa
- d) Sim - Projeto de Extensão
- e) Sim - Outra



36. Se você está inserido em alguma atividade remunerada (estágio, pesquisa, extensão ou outra) informe o valor da remuneração (em reais). Caso não se aplique, digite o valor 0.

Resposta Numérica



37. Valor total das despesas familiares mensais com prestação da casa própria ou aluguel (Caso não se aplique, digite o valor 0)

Resposta Numérica



38. Valor total das despesas familiares mensais com alimentação (Caso não se aplique, digite o valor 0)

Resposta Numérica



39. Valor total das despesas familiares anuais com IPTU (Caso não se aplique, digite o valor 0)

Resposta Numérica



40. Valor total das despesas familiares mensais com luz elétrica (Caso não se aplique, digite o valor 0)

Resposta Numérica

Confirmar Alteração

<< Editar Dados Gerais

Cancelar

Questionário

41. Valor total das despesas familiares mensais com água (Caso não se aplique, digite o valor 0)



Resposta Numérica

42. Valor total das despesas familiares mensais com telefone (Caso não se aplique, digite o valor 0)



Resposta Numérica

43. Valor total das despesas familiares mensais com acesso a internet (Caso não se aplique, digite o valor 0)



Resposta Numérica

44. Valor total das despesas familiares mensais com mensalidade escolar (Caso não se aplique, digite o valor 0)



Resposta Numérica

45. Valor total das despesas familiares mensais com pensão alimentícia (Caso não se aplique, digite o valor 0)



Resposta Numérica

46. Valor total das despesas familiares mensais com combustível e/ou transporte público (Caso não se aplique, digite o valor 0)



Resposta Numérica

47. Valor total das despesas familiares mensais com plano de saúde (Caso não se aplique, digite o valor 0)



Resposta Numérica

48. Valor total das despesas familiares mensais com empregados domésticos (mensalistas, diaristas, babá, cozinheira etc.) (Caso não se aplique, digite o valor 0)



Resposta Numérica

Confirmar Alteração

<< Editar Dados Gerais

Cancelar

Assistência ao Estudante