ANEXO III

FORMULÁRIO SÓCIO ECONÔMICO 2026

1- IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:

Nome:

Data de nascimento: / /

Estado civil:

Idade:

Cor/Etnia do Estudante:

Filiação (Mãe e Pai):

Endereço da família: Rua/Av.

Bairro: Cidade/Estado:

Ponto de referência:

E-mail:

Telefones de contato do estudante:

Telefones de contato dos responsáveis:

Nome: _____

Parentesco: _____ Telefone: _____

Nome: _____

Parentesco: _____ Telefone: _____

Curso: Turma/Turno/Série: Data de ingresso no IFES:

2- SITUAÇÃO DO ESTUDANTE

- No Ensino fundamental/médio: Estudou em: ( ) escola pública ( ) escola privada

- Participa de algum Projeto? Qual? Recebe Bolsa?

Valor mensal: O projeto e a bolsa se encerram quando?

- Recebe Bolsa Família? ( ) Não ( ) Sim. Valor recebido:

- Recebe o Programa Pé de Meia? ( ) sim ( ) não. Valor recebido:

- Realiza algum estágio? Local: _____

Valor da Bolsa:

- O estágio e a bolsa se encerram quando?

- Tem irmão (a) que estuda aqui no Ifes? Nome:

- Ingressou no Ifes pelo sistema de cotas? Qual?

- Como você faz para chegar na escola?

- Recebe algum auxílio financeiro da Assistência Estudantil do Ifes? ( ) Não ( ) Sim. Qual?

- Está como suplente para algum auxílio da Assistência Estudantil do Ifes? ( )Não ( ) Sim, qual?

3- ATIVIDADES PROFISSIONAIS DO ESTUDANTE

O estudante trabalha? ( ) não ( ) sim. Atividade e renda mensal:

4- SITUAÇÃO HABITACIONAL:

Da família do estudante

- Com quem você reside? ( ) Pais/Responsáveis ( ) Sozinho ( ) Parentes ( ) Amigos ( ) Cônjuge ( ) República

- Procedência da sua família: ( ) zona rural ( ) zona urbana

- Sua família reside em: ( ) Casa ( ) Apartamento

- O imóvel é: ( )Próprio ( ) Alugado - valor do aluguel: ( ) Financiado - valor da prestação: _____( ) Cedido - por quem?_____

- Dos itens a seguir, marque “x” naqueles que possuir:

( ) Computador em casa ( ) Notebook ( ) Tablet

( ) Local adequado para estudos Acesso a internet: ( ) Sim ( ) Não Se sim, em qual/quais aparelhos?

Do estudante – somente se residir em Barra de são Francisco para estudar

- Você reside com quem? Favor informar o nome e o parentesco da(s) pessoa(s):

- Você(s) paga(m) aluguel?

Se sim, qual o valor? Informar o valor total do aluguel e a sua parte:

5- SITUAÇÃO DE SAÚDE DO ESTUDANTE

Possui plano de saúde particular? ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____Valor mensal:

O estudante possui algum problema de saúde? ( ) Não ( ) Sim. Qual?

Faz algum tratamento contínuo de saúde? ( ) Não ( ) Sim, qual?

Tem alguém na sua família (pessoas que residem na sua casa) com problemas de saúde?

( )Não ( ) Sim. Quem? _____ Qual o problema de saúde?_____

Possui algum membro da família com deficiência? ( ) Não ( ) Sim Quem?

Qual deficiência?

Favor relatar como as dificuldades em relação à deficiência ou problemas de saúde afetam a rotina da sua família:

_____
_____
__

O estudante tem alguma deficiência, limitação, disfunção ou dificuldade acentuada de aprendizagem? ( ) Não ( ) Sim. Do que se trata? _____

Tem laudo médico/psicólogo? ( ) Não ( ) Sim. Anexe o laudo

O estudante tem deficiência, limitação, disfunção ou dificuldade acentuada de aprendizagem e esta impacta no desempenho escolar/acadêmico ou vida cotidiana fora do ambiente escolar do estudante atualmente? ( ) Não. ( ) Sim. De que forma?

6 – COMPOSIÇÃO FAMILIAR DO ESTUDANTE

Informar as pessoas da sua família que residem na mesma casa que você. O estudante que reside com parentes ou amigos para estudar deve descrever primeiro a família no quadro abaixo e somente citar os nomes das pessoas com quem reside para estudar. Não é necessário preencher os demais dados dessas pessoas. Favor preencher o quadro digitando ou com escrita legível.

Nome completo Iniciando com o estudante	Idade	Parentesco em relação ao estudante	Estado civil	Profissão/ ocupação	Renda mensal

OBSERVAÇÃO: neste espaço o estudante pode escrever o que julgar necessário informar para a Equipe de Assistência Estudantil. Pedimos, por gentileza, que nos relate um pouco da sua realidade e de sua família e das dificuldades encontradas nesse momento.

Declaro que as informações descritas acima são verdadeiras, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e estou ciente de que a falsidade das mesmas poderá implicar em penalidades cabíveis.

Cidade:

Data:

ASSINATURA DO ESTUDANTE:

ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS SE ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS: