

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: