**OBSERVAÇÃO: OS ANEXOS DEVEM SER PREENCHIDOS E ENTREGUES NO ATO DA MATRÍCULA NA SECRETARIA GERAL DE DOCUMENTAÇÃO ESCOLAR (SGDE) DO IFMT - *CAMPUS* RONDONÓPOLIS.**

**ANEXO 01: FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo (LEGÍVEL e SEM ABREVIAÇÕES)** | | |
|  | | |
| **Sexo** | **Data de Conclusão do Ensino Fundamental** | |
| **( ) Masculino ( )Feminino** |  | |
| **Nome Social (LEGÍVEL e SEM ABREVIAÇÕES)** | | |
|  | | |
| **Data de Nascimento** | **Cidade onde você nasceu** | **Estado em que você nasceu** |
|  |  |  |
| **CPF** | **RG** | **Órgão Expedidor do RG** |
|  |  |  |
| **Reservista (Caso seja homem)** | **RA** | |
|  |  | |
| **Endereço (Rua, Avenida, Número, Casa, Quadra, Lote)** | | |
|  | | |
| **Bairro** | **Complemento** | |
|  |  | |
| **Cidade** | **Estado** | **E-mail** |
|  |  |  |
| **Telefone celular** | **Telefone fixo** | **Telefone Comercial** |
|  |  |  |
| **Nome Completo da Mãe (LEGÍVEL e SEM ABREVIAÇÕES)** | | |
|  | | |
| **Nome do Completo Pai (LEGÍVEL e SEM ABREVIAÇÕES)** | | |
|  | | |

**Declaro, para todos os efeitos legais, serem verdadeiras as informações contidas neste questionário, estando sujeitos às penalidades cabíveis, segundo Código Penal em seu artigo 299.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rondonópolis, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020**

**Assinatura do Candidato**

**ANEXO 02:** **QUESTIONÁRIO SOCIOCULTURAL**

**(Responda às questões abaixo marcando um X a esquerda da alternativa)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01. Você estudou o Ensino Fundamental em:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Rede Pública Estadual e/ou Municipal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Parte em Rede Pública e Parte em Rede Particular COM Bolsa de Estudos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Parte em Rede Pública e Parte em Rede Particular SEM Bolsa de Estudos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Rede Particular COM Bolsa de Estudos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Rede Particular SEM Bolsa de Estudos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **02. Condições de Moradia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Própria | | | | |  | | Alugada | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Cedida | | | | | | | | | | | | | | |
| **03. Tipo de Construção:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Alvenaria | | | | |  | | Madeira | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Outro | | | | | | | | | | | | | | |
| **04. Quem é o(a) responsável pela manutenção financeira do grupo familiar?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Pai/Mãe | | | | |  | | Pai | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Mãe | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Outro. Especificar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **05. Atualmente você está trabalhando?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Sim | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Não | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Trabalho com remuneração informal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Programa Jovem Aprendiz | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Outro. Especificar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **06. Qual o grau de escolaridade do seu pai** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nenhuma escolaridade. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Ensino médio completo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ensino fundamental incompleto. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Superior incompleto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ensino fundamental completo. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Superior completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ensino médio incompleto. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Pós Graduação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **07. Qual o grau de escolaridade do seu mãe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nenhuma escolaridade. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Ensino médio completo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ensino fundamental incompleto. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Superior incompleto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ensino fundamental completo. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Superior completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ensino médio incompleto. | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Pós Graduação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **08. Onde e com quem você mora atualmente?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Em casa com os pais; | | | | | | | | | | |  | | Em casa com a mãe; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Em casa com o pai; | | | | | | | | | | |  | | Sozinho(a); | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Em casa de amigos; | | | | | | | | | | |  | | Habitação coletiva. Ex.: hotel, quitinete, casa, mantido(a) pela família; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Outro. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **09. Você ou alguém da família possui alguma necessidade especial?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sim | | | Se você marcou sim, indique qual? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Visual | | | | | | | |
|  | | | Física/Motora | | | | | | | |
|  | | | Auditiva | | | | | | | |
|  | Não | | |  | | | De fala | | | | | | | |
|  | | | Mental. Qual? | | | | | | | |
| **10. A sua família possui veículo(s)?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sim | | |  | Quantos? | | | | | | | |  | | | | | | Não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Caso você seja selecionado, qual o principal meio de transporte utilizado para chegar ao IFMT Campus Rondonópolis?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bicicleta | | | | | | |  | | | Moto | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Carro | | | | | | | | |
|  | Ônibus | | | | | | |  | | | de carona | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | a pé | | | | | | | | |
| **12. É beneficiado(a) pelo Passe Livre?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sim, parcial | | | | | | |  | | | Sim, integral | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Não | | | | | | | | |
| **13. Qual foi o motivo principal pelo qual você escolheu fazer esse curso?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Possibilidade de inserção no IFMT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Influência da família | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Influência dos colegas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Por ser uma instituição pública e de qualidade | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Influência da Escola em que estuda | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Outro. Qual? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. Você tem acesso à Internet?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sim, em casa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Sim, na escola | | | | | | | | | | |  | Sim, *Lan House* |
|  | Sim, na casa de amigos/parentes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Apenas no celular | | | | | | | | | | |  | Não. |
|  | outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. A sua família está inserida em algum dos programas sociais do Governo Federal elencados abaixo?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bolsa Família | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | PETI | | | | | | | | | | | | | |  | | PROJOVEM | | | |
|  | CRAS; Programa de Atenção Integral à Família –PAIF. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nenhum. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Outro. Especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. Recebe Pensão Alimentícia?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Sim. | | Qual valor? | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | Não | | | | |
| **17. Quantas pessoas residem na sua casa?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Moro Sozinho(a) | | | | |  | | | | Duas pessoas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Três pessoas | | |
|  | Quatro pessoas | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Mais de quatro pessoas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. A família, normalmente, tem despesas com (Marque mais de uma opção, se for o caso):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Energia elétrica | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | Água e esgoto | | | | | | | | | | | | | |  | | Aluguel | | | |
|  | Alimentação | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | Plano de saúde | | | | | | | | | | | | | |  | | Medicamentos de uso regular | | | |
|  | Financiamento de imóvel | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | Empréstimos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Declaro, para todos os efeitos legais, serem verdadeiras as informações contidas neste questionário, estando sujeitos às penalidades cabíveis, segundo Código Penal em seu artigo 299.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rondonópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020**

**Assinatura do Candidato**