



ANEXO VI

Questionário Socioeconômico

Identificação do(a) Aluno(a)

| | | | |
|---|------------|----------------------|---------------|
| Nome completo do(a) Aluno(a) | | DDD/Telefones | |
| Endereço | | Bairro | Cidade |
| UF | CEP | E-Mail | |
| Modalidade do Curso Subsequente | | Nome do Curso | |

Turno

Manhã Tarde Noite

Sexo

Feminino Masculino

Religião

Católico Evangélico Não tem religião Outros

Estado Civil

Solteiro Casado Separado Viúvo

Faixa Etária

13 a 17 anos 18 a 21 anos 22 a 30 anos 31 a 40 anos 40 ou mais

Raça/Cor

Amarelo Branco Índio Pardo Negro

Situação de Moradia

- Mora com a Família
 Mora Sozinho(a)
 Mora com amigos ou parentes
 Mora sozinho(a), pois a família mora em outra localidade
 Outra situação. Qual? _____

Mora em Casa

Própria Alugada Emprestada Pensionato com amigos

Quantas pessoas residem na sua casa?

Até 3 pessoas De 3 a 6 pessoas Mais de 6 pessoas



Qual o sistema de ensino que você estuda ou estudou?

- Municipal Estadual Federal
 Privado com Bolsa Parcial Privado com Bolsa Integral

Você frequentou/frequenta cursinho pré-vestibular há pelo menos seis meses?

- Sim Não

Você já cursou ou está cursando algum curso Superior?

- Não Sim, mas abandonei Sim, ainda estou cursando
 Sim, mas já conclui Passei no Vestibular, mas não fiz matrícula

Você tem acesso a internet?

- Não possuo acesso a internet Em minha residência
 No local de trabalho Na casa de familiares ou amigos
 Em outros estabelecimentos (lan house/outros)

Qual a sua principal fonte de informação sobre acontecimentos atuais?

- Jornal impresso TV Rádio
 Revista Internet

Renda Familiar Total:

- Menos de 1 SM De 1 a 2 SM De 2 a 3 SM
 De 3 a 5 SM De 5 a 10 SM Acima de 10 SM

Quem é o principal responsável pelo sustento da família?

- Pai Mãe Esposo(a)
 Irmão(a) Filho(a) O(a) próprio(a) Candidato(a)
 Outros

Qual o nível de escolaridade do seu pai?

- 1º Grau Incompleto 2º Grau Completo Superior Incompleto
 1º Grau Completo 2º Grau Incompleto Superior Completo
 Analfabeto(a)

Qual o nível de escolaridade da sua mãe?

- 1º Grau Incompleto 2º Grau Completo Superior Incompleto
 1º Grau Completo 2º Grau Incompleto Superior Completo
 Analfabeto(a)

Qual o transporte mais utilizado para se locomover?

- Ônibus Carro Bicicleta Nenhum

Qual o motivo da escolha do Curso e da Instituição?

- Referência de amigo ou família É a única instituição que tem seu curso
 Identificação com o curso Outros



Você possui algum tipo de Deficiência, Alta Habilidade ou Dificuldade de Aprendizagem?

() Não () Sim

Caso sua resposta seja sim, informe se você possui:

- () Altas Habilidades em _____
- () Deficiência física _____
- () Deficiência auditiva _____
- () Surdez _____
- () Deficiência visual _____
- () Cegueira _____
- () Deficiência motora _____
- () Deficiência cognitiva _____
- () Transtorno Global _____
- () Dificuldade de Aprendizagem _____
- () Outra _____

Você necessita de algum tipo de apoio para desenvolver suas atividades escolares?

- () Impressão de textos em fonte tamanho: _____
- () Cadeira para canhoto
- () Adaptação de materiais de laboratório _____
- () Cadeira escolar adaptada
- () Outro _____

Responsável pelas Informações

| Nome | Data | Assinatura |
|------|------|------------|
| | | |



ANEXO VII

Requerimento Isenção de Pagamento de Taxa de Inscrição

1. Das Orientações ao Candidato:

1.1 Define-se como renda familiar mensal a soma dos rendimentos brutos auferidos por todos os membros da família, **não sendo incluídos** no cálculo aqueles percebidos dos seguintes programas:

- a) Programa de Erradicação do Trabalho Infantil;
- b) Programa Agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano;
- c) Programa Bolsa Família e os programas remanescentes nele unificados;
- d) Programa Nacional de Inclusão do Jovem – Pró-Jovem;
- e) Auxílio Emergencial Financeiro e outros programas de transferência de renda destinados à população atingida por desastres, residente em Municípios em estado de calamidade pública ou situação de emergência; e
- f) demais programas de transferência condicionada de renda implementados por Estados, Distrito Federal ou Municípios.

1.2 Define-se como renda familiar per capita a razão entre renda familiar mensal e o total de indivíduos na família.

2. Da Identificação do Candidato (Preencher com letra de forma, legível)

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|-----|-----|-------------------|----------------------|------------------------|-------------------|-----|-------|--|
| Nome completo do Candidato | | | | Sexo () F () M | | Nascimento / / | | Idade | |
| Nome completo da Mãe | | | | Nome completo do Pai | | | | | |
| Endereço completo | | | | Bairro | | Cidade | | | |
| UF | CEP | DDD | Telefone | | Carteira de Identidade | | CPF | | |
| NIS (CadÚnico) | | | Números de Filhos | | | E-Mail | | | |

3. Dos Membros da Família do Candidato

Para fins de Isenção do Pagamento da Taxa de Inscrição no Processo Seletivo Técnico do IFPA campus Conceição do Araguaia, **declaro** ser membro de família de baixa renda, constituída da seguinte forma:

| Nome dos indivíduos que compõem a família de baixa renda, incluindo o candidato | Grau de Parentesco | Renda (R\$) |
|---|--------------------|-------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |



4. Dos Documentos entregues pelo Candidato (Preenchimento exclusivo do IFPA)

No ato da solicitação de Isenção de Pagamento da Taxa de Inscrição, as cópias dos seguintes documentos foram entregues pelo requerente:

- a) () CPF do candidato;
- b) () Documento de Identificação com foto do candidato;
- c) () Comprovante(s) atualizado(s) de renda familiar (último mês) dos responsáveis e/ou das pessoas que contribuem com as despesas da residência, tais quais: (contracheque, declaração de empregador, carteira profissional, carnê de aposentadoria ou pensão, extrato de benefício do INSS, pensão alimentícia ou declaração de que trabalha por conta própria contendo renda mensal/ e ou quinzenal).
- d) () Conta de energia elétrica atualizada;
- e) () Requerimento de Isenção de Pagamento da Taxa de Inscrição constante no **ANEXO VI** deste Edital;
- f) () Comprovante de inscrição no presente Processo, gerado por ocasião da inscrição on-line;
- g) () Questionário Socioeconômico, disponível no **ANEXO V**.

Observação: As fotocópias devem ser apresentadas acompanhadas do original, para que haja a conferência de modo a atestar a fé pública em tais documentos, exceto se o candidato trouxer a documentação autenticada. No mais, somente as cópias serão anexadas no presente Requerimento e Declaração.

5. Declaração do Candidato

Declaro que estou ciente e de acordo com todas as regras que norteiam o presente Processo Seletivo Técnico, cujo Edital foi divulgado no Diário Oficial da União. As informações prestadas por mim é expressão da verdade e as declaro sob pena de lei.

| Para preenchimento exclusivo do Requerente | | |
|--|-------------|--------------------------|
| Local | Data / / | Assinatura do Requerente |

| Para preenchimento exclusivo do IFPA | | |
|--------------------------------------|-------------|--|
| Local | Data / / | Assinatura do responsável pelo recebimento |



REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO COMPROVANTE DO REQUERENTE

| Para preenchimento exclusivo do Requerente | | |
|--|---------------------|--|
| Nome completo do candidato | Número de inscrição | |
| Nome do curso técnico pretendido | | |
| Para preenchimento exclusivo do IFPA | | |
| Local | Data / / | Assinatura do responsável pelo recebimento |



ANEXO VIII

Autodeclaração de Cor/Raça/Etnia

Eu, _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____-_____, venho por meio deste declarar que sou do grupo racial:

- Preto
- Pardo
- Indígena

Declaro estar ciente de que, o candidato que, comprovadamente e a qualquer tempo apresentar documentos falsos, fornecer informações inverídicas, utilizar quaisquer meios ilícitos ou descumprir as normas do Edital nº 001/2017 – IFPA campus Conceição do Araguaia, que norteia o Processo Seletivo Técnico, mesmo que apurado posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, terá a matrícula cancelada no IFPA campus Conceição do Araguaia, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas junto a esta Instituição.

Conceição do Araguaia-PA, _____ de _____ de 2017.

Assinatura



ANEXO IX

Formulário para Recurso

1. Identificação do Candidato

| | |
|------------------------|----------------------------|
| Inscrição | Nome completo do Candidato |
| Nome do Curso de opção | |

2. Objeto do Recurso (um formulário por questão)

| Nome da Disciplina | Nº da Questão |
|---|------------------------------|
| Resposta marcada pelo candidato | Resposta divulgada pelo IFPA |
| Especificar a linha de raciocínio adotada (Argumentação lógica e consistente) | |
| Fundamentação legal e motivação (Indicação da bibliografia) | |
| Especificar objetivamente o procedimento pretendido | |

3. Para uso do Candidato

| | | |
|----------|----------|-------------------------|
| Local/UF | Data / / | Assinatura do candidato |
|----------|----------|-------------------------|

4. Para uso exclusivo do IFPA

| | | |
|----------|----------|------------------------|
| Local/UF | Data / / | Assinatura do servidor |
|----------|----------|------------------------|