



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  
**PROGRAMA DE FORMAÇÃO SUPERIOR NO PARÁ - FORMAPARÁ**



**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>	
Nome Oficial: _____	
Nome Social: _____	
Campus: _____ Curso: _____ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	
Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) União estável/mora com companheiro	
Qual cor/etnia você se considera/declara: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena	
Caso se considere Indígena ou Quilombola, qual sua aldeia/quilombo: _____	
Possui alguma deficiência? (De acordo com Decreto 3.298 de 20/12/99) ( ) Não ( ) Sim:	
( ) Auditiva ( ) Visual/Visão subnormal ( ) Física ( ) Cognitiva ( ) Múltipla ( ) Outra	
<b>ENDEREÇO E CONTATOS</b>	
Endereço: _____ N° _____	
Complemento: _____ Bairro: _____	
CEP: _____ Cidade/Estado: _____	
Telefone: _____ Email: _____	
<b>DADOS ESCOLARES</b>	
Região onde cursou o Ensino Médio: ( ) Zona Urbana ( ) Zona Rural ( ) Parte zona urbana/parte zona rural Caso seja indígena, foi alfabetizado em alguma língua indígena? ( ) Sim ( ) Não Se sim. Qual?: _____ Fala Português? ( ) Sim ( ) Não	Cursou o seu ensino médio em: ( ) Escola Pública ( ) Parte em escola pública e parte em particular ( ) Particular com bolsa parcial ( ) Particular com bolsa integral ( ) Particular sem bolsa ( ) Outros: _____
No processo seletivo da UFOPA você optou por cotas? ( ) Não ( ) Sim	
Se SIM, Qual? ( ) Cotas para Escola Pública ( ) Cotas para Escola Pública e Renda ( ) Cotas para Escola Pública e Etnia (preto, pardo, indígena) ( ) Cotas para Escola Pública, Renda e Etnia (preto, pardo, indígena) ( ) Cotas para pessoa com deficiência	
Qual o meio de transporte utilizado você irá usar para frequentar as aulas? ( ) Carro ( ) Moto ( ) Bicicleta ( ) Ônibus municipal ( ) Barco ( ) Veículo de tração animal ( ) Ônibus intermunicipal ( ) Transporte alternativo (taxi, van, moto-taxi, outros) ( ) Outros	
<b>DADOS FAMILIARES</b>	
No momento, você mora: ( ) Sozinho ( ) Com os pais ( ) Com os avós ( ) Com somente um dos pais ( ) Em casa de familiares/amigos ( ) República ( ) Pensão ( ) Esposo(a) e/ou filhos ( ) Filhos ( ) Outro _____	
Como você morará ao começar a estudar na Ufopa? ( ) Sozinho ( ) Com os pais ( ) Com os avós ( ) Com somente um dos pais ( ) Em casa de familiares/amigos ( ) República ( ) Pensão ( ) Esposo(a) e/ou filhos ( ) Filhos ( ) Outro _____	
Pretende trazer a família para morar no município onde estudará? ( ) Sim ( ) Não, pretendo vir sozinho ( ) Não, minha família já reside no município onde vou estudar.	
Você tem filhos? ( ) Não ( ) Sim, quantos? _____ Idade de cada filho: _____	
Com quem e em que local deixará os filhos quando estiver na universidade? _____	
Alguns membros da sua família que reside com você possui doença grave <sup>1</sup> , fazendo uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam ser comprovados? ( ) Não ( ) Sim, quantos? _____	
Alguns membros da sua família que reside com você possui deficiência? ( ) Não ( ) Sim, quantos? _____	
No grupo familiar há menores de 18 anos? ( ) Não ( ) Sim, quantos? _____	
Há pessoas idosas (60 anos ou mais) na família? ( ) Não ( ) Sim, quantos? _____	
Você já foi vacinado contra a Covid-19? ( ) Sim ( ) Não Se sim, quantas doses? _____	



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
PROGRAMA DE FORMAÇÃO SUPERIOR NO PARÁ - FORMAPARÁ



**SITUAÇÃO DE MORADIA (RESIDÊNCIA DA FAMÍLIA)**

A residência da família é: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Financiada ( ) Outros  
Tipo de moradia é: ( ) Alvenaria ( ) Madeira ( ) Taipa ( ) Mista  
Tipo de localidade: ( ) Urbana ( ) Rural (ribeirinha, estrada) ( ) Área de Ocupação  
A família possui outros imóveis além do que habita? ( ) Não ( ) Sim  
Qual tipo de imóvel?  
( ) Terreno/Lote ( ) Ponto de Comércio de aluguel ( ) Casa/Apartamento ( ) Chácara / Sítio ( ) Fazenda

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR – todos que residem com estudante**

Integrantes do grupo familiar	Grau de Parentesco	Idade	Possui Deficiência	Escolaridade	Situação Ocupacional	Rendimento Mensal

**RENDA FAMILIAR**

O estudante está inscrito no Cadastro Único para programas sociais?  
( ) Não ( ) Sim NIS Nº \_\_\_\_\_

Quem é(são) responsável(is) pela manutenção financeira de sua família?  
( ) O próprio estudante ( ) Os pais ( ) Somente a mãe ( ) Somente o pai  
( ) Avô/Avó ( ) Outros (parentes, amigos, etc.) ( ) Depende exclusivamente de programas sociais.

Alguém na sua residência possui algum benefício social:  
( ) Bolsa família ( ) BPC/LOAS ( ) Outro: \_\_\_\_\_

Qual a **renda bruta familiar mensal** (a soma da renda de todos que moram em sua casa)?  
( ) Menos de 1 salário mínimo ( ) De 1 a 2 salários mínimos ( ) De 2 a 3 salários mínimos  
( ) De 3 a 4 salários mínimos ( ) De 4 a 5 salários mínimos ( ) Mais de 5 salários mínimos

Qual a **renda familiar per capita** (a renda familiar mensal dividida pelo número de pessoas residentes na casa)?  
( ) Inferior a 1/2 salário mínimo ( ) De 1/2 a 1 salário mínimo ( ) De 1 a 1,5 salários mínimos  
( ) De 1,5 a 2,5 salários mínimos ( ) De 2,5 a 3 salários mínimos ( ) Mais de 3 salários mínimos

Fonte dos recursos financeiros do principal provedor da família:  
( ) Assalariado (CTPS assinada) ( ) Autônomo/Profissional Liberal ( ) Atividade Rural  
( ) Trabalhador Informal (bicos) ( ) Aposentado ou Pensionista ( ) Rendimento de aluguel  
( ) Pensão alimentícia ( ) Sócio e/ou dirigente de empresa. ( ) Servidor Público

Você está inserido em alguma atividade acadêmica remunerada?  
( ) Não ( ) Sim, estágio R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Sim, Projeto de Iniciação Científica. Qual? \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Sim, Projeto de Extensão. Qual? \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Sim, outra. Qual? \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_

Despesas familiares:

Prestação da casa própria/aluguel	R\$	Acesso a internet	R\$
Alimentação	R\$	Mensalidade escolar	R\$
IPTU anual	R\$	Pensão alimentícia	R\$
Luz	R\$	Combustível e ou transporte público	R\$
Água	R\$	Plano de saúde	R\$
Telefone	R\$	Empregados mensalistas	R\$
Valor total das despesas		R\$	

- PA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Assinatura do (a) candidato (a)

<sup>(1)</sup> 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).