# 

# EDITAL POET Nº 01/2025

# ATRIBUIÇÃO DE BOLSAS DE MESTRADO E DOUTORADO 2025

# ANEXO II

# QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

A veracidade das respostas deste questionário é necessária para a sua participação no processo seletivo de atribuição de bolsas. Preencha os campos do Questionário com seus dados e a pontuação referente a cada item, inclusive a pontuação final atribuída, a ser objeto de conferência pela Comissão. O que não for comprovado não será pontuado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **CPF** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RG** |  | **Órgão Expedidor** |  | **UF** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Celular** | ( ) | **E-mail** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gênero** | [ ] Feminino | [ ] Masculino | [ ] Outro(s) (informe aqui: | **Data de nascimento** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Perfil Escolar referente ao Ensino Médio (Comprovante: Certificado de conclusão do Ensino Médio (frente e verso)) – **MÁX. 30 PTS** | | Marque com X |
| A | Ensino Médio em Escola pública estadual (30) |  |
| B | Escola pública da rede federal (IFEs) (20) |  |
| C | Escola da CNEC (15) |  |
| D | Colégio Militar (10) |  |
| E | Escola particular com bolsa de estudos integral (10) |  |
| F | Escola particular com bolsa de estudos parcial (5) |  |
| D | Escola particular sem bolsa de estudos (00) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Perfil escolar referente ao Ensino Superior – graduação (Comprovante: Diploma de graduação da Instituição de Ensino Superios (IES) ou declaração de conclusão e/ou comprovantes do PROUNI/FIES e de cotista) – **MÁX. 40 PTS** | | Marque com X |
| A | IES pública antes de 2012, tendo cursado todo o ensino médio em escola pública (40 pontos) |  |
| B | IES pública antes de 2012, tendo cursado todo o ensino médio em escola particular (10 pontos) |  |
| C | IES pública após 2012, com ingresso por cotas (40) |  |
| D | IES pública após 2012, sem ingresso por cotas (10) |  |
| E | IES particular com bolsa PROUNI (40) |  |
| F | IES particular com bolsa FIES (20) |  |
| G | IES particular SEM bolsa ou financiamento (00) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. É PCD (pessoa com deficiência)? (Em caso afirmativo, comprovante: declaração médica assinada e carimbada com CRM) – **MÁX. 30 PTS** | | Marque com X |
| A | Sim (30) |  |
| B | Não (00) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. Onde você reside atualmente? (Comprovante: IPTU e/ou contrato de locação, comprovante de financiamento e/ou outros - Caso esteja em nome de terceiros, anexar justificativa assinada por ambos) – **MÁX. 20 PTS** | | Marque com X |
| A | Em casa ou apartamento próprio, com sua família. (00) |  |
| B | Em casa ou apartamento alugado, com sua família. (05) |  |
| C | Em casa ou apartamento próprio, sozinho(a). (00) |  |
| D | Em casa ou apartamento/quitinete alugado, sozinho(a). (15) |  |
| E | Em casa ou apartamento alugado, com amigos (anexar declarações dos outros moradores, com cópia de RG dos mesmos) (20) |  |
| F | Residência estudantil, pensionato, república; em casa de outros familiares ou de amigos (anexar contrato ou declarações assinadas dos outros moradores, com cópia de RG dos mesmos). (20) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Indique abaixo a existência de dependentes (Comprovante: documentação comprobatória, mais a autodeclaração para o caso de mãe solo) – **MÁX. 45 PTS** | | Marque com X |
| A | Sou homem ou mulher sem filhos (00) |  |
| B | Estou grávida OU possuo um ou mais filhos (35) |  |
| C | Estou grávida OU possuo um ou mais filhos, sendo mãe solo (45) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. Neste momento, você possui algum familiar que necessita de sua assistência devido à doença? (Comprovante: documentação comprobatória) – **MÁX. 20 PTS** | | Marque com X |
| A | Não (0) |  |
| B | Sim, sendo eu a única pessoa que cuida do meu familiar (20) |  |
| C | Sim, eu e outra(s) pessoa(s) fornecemos essa assistência (10) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. Caso você **NÃO** more com a sua família, qual é a sua renda mensal? (Comprovante: Carteira de trabalho com as páginas de dados pessoais e as que comprovam rendimento e/ou outro comprovante de rendimentos) – **MÁX. 30 PTS** | | Marque com X |
| A | Desempregado e/ou recebedor de benefício social governamental. (No caso de benefício, especifique qual e anexe a cópia do cartão social) (30) |  |
| B | De 01 a 03 salários mínimos. (20) |  |
| C | De 03 até 05 salários mínimos. (10) |  |
| D | De 05 até 08 salários mínimos. (0) |  |
| E | Superior a 08 salários mínimos. (00) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. Caso você **MORE** com sua família, qual é a renda mensal *per capita*? Dividir a renda total pelo número de moradores do domicílio, inclusive você. (Comprovante: documentação comprobatória de todos os integrantes que contribuem com a renda domiciliar, inclusive o pleiteante, se aplicável: salário, pensões, aposentadorias, benefícios etc.) – **MÁX. 30 PTS** | | Marque com X |
| A | De 01 a 03 salários mínimos. (30) |  |
| B | De 03 até 05 salários mínimos. (20) |  |
| C | De 05 até 08 salários mínimos. (05) |  |
| D | Superior a 08 salários mínimos. (00) |  |
| E | Benefício social governamental. (25) Qual? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de Pontos – Anexo II**  **(prenchido pelo candidato)** |  |

Caso precise esclarecer algum ponto de suas respostas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e local:

Assinatura (gov.br ou digitalizada):