

ORIENTAÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO ESTUDO SOCIOECONÔMICO

COMO CONCORRER AO AUXÍLIO FINANCEIRO DO IFB?

→ Participe do Estudo Socioeconômico → Para obter o seu IVS → Para entrar na Lista de Espera do Programa Auxílio-Permanência → Aguarde a sua convocação!

Estudo Socioeconômico: classificação dos estudantes em situação de vulnerabilidade.

Índice de Vulnerabilidade Social - IVS: pontuação que representa o grau de vulnerabilidade.

Auxílio-Permanência - programa de apoio financeiro aos estudantes de baixa renda.

Resumo - para concorrer ao Auxílio-Permanência o estudante deve ter IVS ativo. Para obter o IVS o estudante deve participar do Estudo Socioeconômico apresentando informações e documentos sobre sua vulnerabilidade - que serão analisados pelos Assistentes Sociais.

INSCRIÇÃO | PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO E ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

PRAZOS | Inscrição: **até 26 de Março**. | Envio dos Documentos: **até 31 de Março**.

Inscrição: o estudante apresenta informações sobre a situação de vulnerabilidade social e econômica do seu grupo familiar e depois envia a Documentação comprobatória por e-mail.

Informações a serem preenchidas no formulário: n° de matrícula | curso | e-mail | WhatsApp | endereço completo da família | nome completo | data de nascimento | n° do CPF | situação de Trabalho e Emprego | a renda de cada pessoa | doença crônica ou deficiência (se houver).

- Com a câmera do seu celular, acesse o formulário de inscrição pelo QR-Code.

Para enviar a documentação você deverá fotografar os documentos e enviar as fotos para o e-mail servicosocial.cssb@ifb.edu.br conforme o prazo estabelecido.

LISTA DE DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENVIADOS

Documentos Obrigatórios	Documentos Complementares
Formulário 1, Formulário 2 e Formulário 3.	Histórico Escolar do estudante.
Identidade e CPF ou CNH Certidão de Nascimento.	Comprovante de Passe Estudantil.
Formulário 4 (um para cada pessoa adulta).	Comprovante do Cadastro Único.
Contracheque ou Comprovante de Renda - adultos.	Laudo ou Relatório Médico com CID.
Carteira de Trabalho Digital (em PDF) - adultos.	Comprovante de Medida Protetiva.
Comprovante de Benefício Social.	Documentos - Índigena / Quilombola.
Conta de Água e Energia, Aluguel e Financiamento.	Documentos - Refúgio ou prisão.

FORMULÁRIO 1 | IDENTIFICAÇÃO DA/O ESTUDANTE E FATORES SOCIAIS

Formulário obrigatório para cada grupo familiar. Responda com atenção.

O ESTUDANTE E O SEU GRUPO FAMILIAR SÃO RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS E PODERÃO SER PUNIDOS EM CASO DE DECLARAÇÃO FALSA OU FRAUDE.

ESTUDANTE:

CURSO:

CPF:

MATRÍCULA:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

Nº:

RA/CIDADE:

ESTADO/UF:

PONTO DE REFERÊNCIA:

TELEFONE: ()

E-MAIL:

CONTATO DE REFERÊNCIA:

TELEFONE: ()

E-MAIL:

FATORES SOCIAIS DA(O) ESTUDANTE

1 COR ETNIA | Eu me reconheço com uma pessoa:

() Preto(a) | () Pardo(a) | () Indígena | () Não se aplica - nenhuma das anteriores.

2 IDENTIDADE DE GÊNERO | Eu sou uma pessoa:

() Travesti | () Transexual | () Transgênero | () Não se aplica - nenhuma das anteriores.

3 INCLUSÃO DIGITAL | Eu tenho acesso em casa e posso usar para fazer atividades e trabalhos:

() Internet | () Computador | () Celular | () Tablet | () NÃO tenho acesso à Internet e Computador

PROGRAMAS SOCIAIS - AUXÍLIOS E BENEFÍCIOS

1 PROGRAMAS | Informe o Auxílio (e o valor) recebido por você / sua família:

() Bolsa Família R\$ _____ | () Auxílio Gás R\$ _____ | () Pé-de-Meia R\$ _____

() DF Social R\$ _____ | () Prato Cheio R\$ _____ | () Cartão Gás R\$ _____

2 CADASTRO ÚNICO: () Eu tenho CADÚnico. | () Não tenho CADÚnico.

A assinatura deve ser da/o estudante, se maior de 18 anos, ou do responsável, se menor de 18 anos.

DATA: ____/____/202__ **ASSINATURA:** _____

FORMULÁRIO 2 | COMPOSIÇÃO FAMILIAR E IDENTIFICAÇÃO DE CADA PESSOA

Formulário obrigatório para cada grupo familiar. Responda com atenção.

Estudante deverá apresentar documentos de identificação (RG e CPF) de cada pessoa do grupo familiar.

Preencha os dados de cada pessoa que mora na sua casa. Dados da/o estudante na Linha 1.

Nº	NOME COMPLETO DE CADA PESSOA DA FAMÍLIA	PARENTESCO
1		ESTUDANTE
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Preencha os dados conforme o número da linha de cada pessoa. Dados da/o estudante na Linha 1.

Nº	IDADE	ESCOLARIDADE	TRABALHO EMPREGO	RENDA
1				R\$
2				R\$
3				R\$
4				R\$
5				R\$
6				R\$
7				R\$
8				R\$
9				R\$
10				R\$

Para calcular a “renda por pessoa”, divida a renda total pelo número de pessoas. Use calculadora se preferir.

RENDA TOTAL R\$:	RENDA POR PESSOA R\$:
------------------	-----------------------

A assinatura deve ser da/o estudante, se maior de 18 anos, ou do responsável, se menor de 18 anos.

DATA: ____/____/202__ ASSINATURA: _____

FORMULÁRIO 3 - INFORMAÇÕES DE MORADIA E DESPESAS DO GRUPO FAMILIAR

Formulário obrigatório para cada grupo familiar. Responda com atenção.

Estudante deverá apresentar comprovantes de despesas com Água, Energia e Aluguel ou Financiamento.

O ESTUDANTE E O SEU GRUPO FAMILIAR SÃO RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS E PODERÃO SER PUNIDOS EM CASO DE DECLARAÇÃO FALSA OU FRAUDE.

ESTUDANTE:

1 - Informe abaixo as despesas regulares do seu grupo familiar. Valor total: R\$

Aluguel ou Financiamento: R\$		Alimentação, limpeza e higiene: R\$	
Energia Elétrica: R\$	Água / Esgoto: R\$	Gás de cozinha: R\$	
Ônibus / Transporte / Gasolina: R\$		Plano ou Convênio de Saúde: R\$	
Internet / : R\$		Remédios de uso regular: R\$	

() Não temos gastos com Água e/ou Energia. Justifique:

2 - O grupo familiar divide despesas com outra família? Ex: 2 famílias no mesmo lote e 1 conta de água.

() Sim - () Água | () Energia | () Aluguel | () Não dividimos despesas com outra família.

3 - O Estudante vive em: () Em situação de rua. | () Em abrigo social. | () Em situação de refúgio.

() Em instituição de acolhimento. | () Em instituição de longa permanência para idosos. | () Não se aplica.

4 - Imóvel de moradia é: () Alugado. | () Financiada. | () Próprio e quitado. | () Cedido - mora de favor.

Informar a relação de parentesco com a pessoa que cede o imóvel:

5 - Área de moradia: () Zona urbana. | () Zona rural. | () Distrito Federal. | () Goiás ou outro estado.

6 - Moradia em local não regularizado, Ocupação ou Assentamento com risco de desocupação:

() Não. () Sim. Nome do local:

7 - Moradia com: () Serviço de Coleta de Lixo. | () Rede de Esgoto. | () Não possui esses serviços.

8 - Seu grupo familiar está com o pagamento de alguma das despesas abaixo em atraso?

() Aluguel ou Financiamento. | () Energia elétrica. | () Água. | () Não estamos com despesas atrasadas.

9 - Informações complementares sobre minha situação de moradia e despesas familiares:

A assinatura deve ser da/o estudante, se maior de 18 anos, ou do responsável, se menor de 18 anos.

DATA: ____/____/202__ **ASSINATURA:** _____

FORMULÁRIO 4 - DECLARAÇÃO DE RENDA, TRABALHO E EMPREGO

Formulário obrigatório para cada pessoa adulta do grupo familiar. Responda com atenção.

A equipe poderá solicitar comprovantes bancários (extratos) para esclarecer a situação de renda e trabalho.

O ESTUDANTE E O SEU GRUPO FAMILIAR SÃO RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS E PODERÃO SER PUNIDOS EM CASO DE DECLARAÇÃO FALSA OU FRAUDE.

NOME COMPLETO:

TELEFONE:

CPF:

1 - Profissão ou ramo de trabalho:

2 - Situação de Trabalho atual: () Estou trabalhando | () Faço bicos | () Não estou trabalhando.

3 - Regime de Trabalho atual: () Formal / Carteira assinada | () Informal | () Autônomo | () Outro.

4 - Recebo ou receberei Seguro-Desemprego: () Sim | () Não se aplica.

5 - Alguma(s) das situações abaixo se aplicam a você? () Não se aplica.

() Agricultor ou pecuarista | () Bolsista (PIBIC, PIBID, residente) | () Estagiário | () Empresário | () MEI

() Servidor Público | () Voluntário (ex: Educador Social) | () Recebo aluguel / Locador de imóvel.

6 - Recebo: () Aposentadoria | () Auxílio-Doença | () Pensão por morte | () BPC | () Não se aplica.

7 - Pensão Alimentícia: () Não recebo. | () Recebo pensão () Formal | () Informal R\$:

↳ Referente ao(s) meu(s) filho(s):

8 - Recebo ajuda (com Alimentação, Remédios ou Pagamento de Contas) equivalente a R\$:

9 - RENDA/TOTAL: DEZEMBRO R\$

JANEIRO R\$

FEVEREIRO R\$

10 - Declarei Imposto de Renda Pessoa Física à Receita Federal em 2025: () Sim | () Não.

11 - Informações complementares sobre minha renda e situação de trabalho:

A assinatura deve ser da pessoa que está declarando as informações neste formulário.

DATA: ____/____/202__ **ASSINATURA:** _____