



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI  
SECRETARIA DE COOPERAÇÃO INTERNACIONAL  
PROGRAMA DE MOBILIDADE INTERNACIONAL UFCA  
F011-Questionário de Avaliação Sócioeconômica



1. INFORMAÇÕES SOBRE O ESTUDANTE					
Nome:					
Sexo: M/F	Cor/Raça:	Estado Civil: (Solt./Cas.)	Data nascimento: / /	Procedência: (Cidade/Estado/País)	
Curso/Campus:	Nº Matrícula:	Ano Ingresso:	No Passaporte:		
			CPF:		
Endereço:			Nº	Bloco:	Apto:
Bairro:	Cidade:		UF:	CEP:	
Fone:	Email:				

2. DADOS DOS PAIS					
Endereço do Pai:			Nº	Bloco:	Apto:
Bairro:	Cidade:		UF:	País:	
Fone:	Email:				
Endereço do Mãe:			Nº	Bloco:	Apto:
Bairro:	Cidade:		UF:	País:	
Fone:	Email:				

3. SITUAÇÃO FAMILIAR	
3.1 Situação dos pais: <input type="checkbox"/> a) Casados <input type="checkbox"/> b) Separados <input type="checkbox"/> c) Pai falecido <input type="checkbox"/> d) Mãe falecida	
3.2 Família reside m imóvel: <input type="checkbox"/> a) Próprio <input type="checkbox"/> b) Alugado <input type="checkbox"/> c) Financiada <input type="checkbox"/> d) Cedido <input type="checkbox"/> e) Outro	
3.3 Família possui outros imóveis: <input type="checkbox"/> a) Sim <input type="checkbox"/> b) Não   Quantos?	
3.4 Como é dividida sua casa (no seu país de origem)? nº quarto(s) _____ / nº banheiro(s) _____ / nº sala(s) _____ / nº cozinha(s) _____ vaga garagem _____	
3.5) Sua Mãe/responsável trabalha? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou	
3.6) Qual a profissão ou atividade que ela exerce e respectivo rendimento? _____	
3.7) Pai/responsável trabalha? <input type="checkbox"/> a) Sim <input type="checkbox"/> b) Não <input type="checkbox"/> c) Nunca trabalhou	
3.8) Qual a profissão ou atividade que ele exerce e respectivo rendimento? _____	

3.9) Na sua família, quem são as pessoas responsáveis pelo sustento e manutenção familiar? Especifique.



- a) Escola privada com bolsa integral     b) Escola privada sem bolsa  
 c) Escola Pública     d) Escola privada com bolsa parcial     e) Escola filantrópica

### 7. SITUAÇÃO ATUAL DE TRABALHO DO (A) ESTUDANTE:

- 7.1) Você exerce atualmente alguma atividade remunerada no Brasil?     a) Sim     b) Não  
c) Empresa: \_\_\_\_\_ d) Função: \_\_\_\_\_  
e) Renda bruta: R\$ \_\_\_\_\_ f) Carga horária semanal: \_\_\_\_\_  
Qual o vínculo empregatício?     g) Estágio     h) Carteira de Trabalho Assinada  
i) Outro: \_\_\_\_\_  
Recebe vale- transporte?     j) Sim     k) Não    Se não, qual o valor gasto? R\$ \_\_\_\_\_  
7.2) Qual a sua participação na vida econômica de sua família? Informe se colabora com algum recurso financeiro:  
R\$ \_\_\_\_\_

### 8. MANUTENÇÃO DO ESTUDANTE NA UFCA:

- 8.1) Você possui alguma bolsa acadêmica remunerada?     a) Sim     b) Não  
Se sim, qual atividade? \_\_\_\_\_ Valor da bolsa: R\$ \_\_\_\_\_  
8.2) Você já foi contemplado com algum auxílio estudantil?     a) Sim     b) Não  
Qual? \_\_\_\_\_  
8.3) Quem é o responsável pela sua manutenção na UFCA?  
\_\_\_\_\_  
8.4) Quanto é disponibilizado para esta finalidade? R\$ \_\_\_\_\_

**9. DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DO ESTUDANTE**

Este item refere-se às despesas individuais do estudante para se manter na UFCA. Especificar em cada item o tipo de despesa realizada. Responda APENAS os itens em **que você tenha despesas**. Caso ainda não saiba, coloque uma previsão de gastos.

<b>Tipo de Despesa</b>	<b>Discriminar suas reais despesas</b>	<b>Valor mensal individual, referente à sua parte nas despesas</b>
a) Habitação(*) Ex.: aluguel, condomínio, etc.		
b) Alimentação Ex. RU, lanche, supermercado, padaria, etc.		
c) Transporte/combustível		
d) Contas de Consumo (água, luz, gás, etc.)		
e) Telefone		
f) Outros		
<b>TOTAL R\$:</b>		

**10. BENS EXISTENTES NA SUA FAMÍLIA**

<b>ITENS</b>	<b>NÃO TEM</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>MAIS DE TRÊS</b>
Aparelho de som					
Banheiro					
Carro					
Moto					
Freezer					
Máquina de lavar roupa					
Refrigerador					
Telefone celular					
Telefone fixo					
TV					
Aparelho de DVD					
Casa Própria					
Terreno					

**11. CONHECIMENTO DE IDIOMAS (legenda: 1 - insuficiente; 2 – básico; 3- intermediário; 4 – avançado)**

<b>IDIOMA</b>	<b>OUVE</b>	<b>FALA</b>	<b>LÊ</b>	<b>ESCREVE</b>
Inglês				
Francês				
Italiano				
Espanhol				
Alemão				
Outro(s)				

### DECLARAÇÃO

- Declaro, ainda, não exercer atividade remunerada, mesmo que para fins acadêmicos ou de iniciação científica, nem receber auxílio financeiro de órgão governamental brasileiro.
- Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas.

Qualquer dúvida por favor entre em contato pessoalmente com a Secretaria de Cooperação Internacional no Campus de Juazeiro do Norte-CE, Bloco I, quarto andar, sala i402, no horário das 8h às 12h e de 13h às 17h. Ou ligue para o telefone 3221-9455 (ramal 9455) ou mande sua sugestão pelo email [secretaria.sci@ufca.edu.br](mailto:secretaria.sci@ufca.edu.br).

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

\_\_\_\_\_  
SECRETARIA DE COOPERAÇÃO INTERNACIONAL  
Universidade Federal do Cariri