# CHAMADA INTERNA FCA-PPGCOM Nº 01/2024 - SELEÇÃO PARA CONCESSÃO DE BOLSAS CAPES DE DEMANDA SOCIAL NO MESTRADO

# **ANEXO B - QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

ANEXO A DA RESOLUÇÃO FCA - PPG EM COMUNICAÇÃO-UFMT Nº 3, DE 6 DE NOVEMBRO DE 2023.

#### Prezado (a) discente:

O preenchimento correto deste questionário e a veracidade das informações fornecidas são indispensáveis para a participação no processo seletivo de Bolsas de Mestrado – Demanda Social do PPGCOM/UFMT.

Nome				Data Nascimer	ito		
RG		Órgão Expe	edidor			UF	
CPF		E-mail					
Endereço							
Cidade		Estado		CEP			
Tel. Fixo	( )	Celular		( )			
Curso		Nº de matrí	cula				
Dados Bancários	Banco:	Agência:		Conta Co	rrente:		

#### 1. Você frequentou o Ensino Médio (anexar histórico escolar) (10)

а	Todo em escola pública (10)	
b	Todo em escola particular com bolsa de estudos (6)	
С	Parte em escola pública e parte em escola particular (6)	
d	Todo em escola particular (0)	

#### 2. Qual o principal meio de transporte que você utiliza? (10)

а	Transporte coletivo (10)	
b	A pé, carona ou bicicleta (7)	
С	Carro por aplicativo (Uber, 99), táxi ou mototáxi (4)	
d	Veículo de familiares (carro e/ou moto) (0)	
е	Veículo próprio (carro e/ou moto) (0)	

### 3. Você possui alguma deficiência? (10)

а	Sim (Inserir declaração médica em anexo ao processo) (10)	
b	Não (0)	

#### 4. O bairro e a casa onde você mora atualmente possui: (10)

а	Rede de esgoto, água tratada, iluminação pública e coleta de lixo (0)
b	Rede de esgoto, água tratada, iluminação pública, mas não há coleta de lixo (3)
С	Água tratada, iluminação pública e coleta de lixo (5)
d	Apenas água tratada e iluminação pública (7)
е	Sem rede de esgoto, água tratada, iluminação pública e coleta de lixo (10)

# Onde é sua residência atual? (anexar comprovante de residência) (10)

а	Em Cuiabá (0)	
b	Na região metropolitana de Cuiabá (5)	
С	No interior do estado de Mato Grosso (5)	

d	Em outro estado do Brasil ou em outro país (10)	

### 6. Onde você mora atualmente? (10)

а	Em imóvel próprio, com a família (não dependente financeiramente de você) (0)	
b	Em imóvel alugado, com a família (não dependente financeiramente de você) (2)	
С	Em imóvel próprio, com a família (dependente financeiramente de você) (6)	
d	Em imóvel alugado com a família (dependente financeiramente de você) (10)	
е	Em imóvel próprio, sozinho (2)	
f	Em imóvel alugado, sozinho (4)	
g	Em imóvel alugado, com amigos (6)	
h	Residência estudantil, pensionato, república; casa de parentes (fora do núcleo familiar principal) ou de amigos (10)	

# 7. Quantas pessoas moram no mesmo imóvel que você atualmente? (incluindo você) (10)

а	Moro sozinho (a) (2)	
b	De duas a três pessoas (3)	
С	De quatro a seis pessoas (6)	
d	Mais de seis pessoas (10)	

# 8. Qual a sua ocupação atualmente? (10)

а	Desempregado (a) (10)	
b	Trabalhador (a) informal (8)	
С	Microempreendedor individual (MEI) (6)	
d	Funcionário público temporário (4)	
е	Funcionário público comissionado (4)	
f	Trabalhador (a) com carteira assinada (3)	
g	Funcionário público efetivo/concursado (0)	
h	Pequeno/médio empresário (0)	

#### RESPONDA À QUESTÃO 9 <u>OU</u> À QUESTÃO 10

9. Caso você NÃO MORE com sua família, qual é sua renda mensal? (anexar cópia da carteira de trabalho ou comprovante de renda) (10)

а	Sem renda mensal (10)	
b	De 01 a 03 salários mínimos (10)	
С	De 03 a 05 salários mínimos (6)	
d	De 05 a 08 salários mínimos (2)	
е	Superior a 08 salários mínimos (0)	

10. Caso você MORE com sua família, qual é a renda mensal dela? (considere a renda de todas as pessoas com quem você mora, inclusive a sua) (anexar comprovante de renda de todas as pessoas que moram com você) (10)

а	De 01 a 03 salários mínimos (10)	
b	De 03 a 05 salários mínimos (6)	

С	De 05 a 08 salários mínimos (2)
d	Superior a 08 salários mínimos (0)
1	1. Caso você MORE com sua família, alguém recebe benefício social governamental? (anexar cópia do cartão social e/ou comprovante) (10)
a	Sim (especifique no campo ao lado) (10)
<b>o</b>	Não (0)
 Aut	odeclaração étnico-racial:
	ntidade de gênero/Orientação sexual (se desejar clarar)
Tota	al de pontos:
lecl or sto	u ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações aradas acarreta o cancelamento da bolsa, podendo ser responsabilizado(a) isso na forma da lei. Declaro que as informações acima são verdadeiras e u ciente das obrigações inerentes à qualidade de bolsista do COM/UFMT.
	Assinatura
(	assinar o documento e digitalizá-lo para inclusão no Sei!. Admitem-se assinaturas
	eletrônicas, preferencialmente realizadas no sistema gov.br)