



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

ANEXO II EDITAL 17/2024 – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Questionário socioeconômico do curso FIC Organizador de Eventos. Por favor, responda com sinceridade, pois, os dados são importantes para conhecermos você futura aluna do curso. Não se preocupe, seus dados ficarão em sigilo como documento do curso.

1. Como você se chama?

Nome _____

Seu contato: whatsapp: () _____

Seu e-mail: _____

2. Em qual cidade, estado e país você nasceu?

Cidade: _____ Estado: _____ País: _____

3. Em qual cidade você mora atualmente?

Resposta: _____

4. Em que área você mora?

() Zona urbana () Zona rural

5. Informe marcando com um "X" onde sua casa está localizada?

() Bairro

() Comunidade quilombola

() Assentamento

() Comunidade-território indígena

() Sítio

() Região Administrativa



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

6. Informe marcando com um "X" se possui os seguintes documentos:

Certidão de nascimento

CPF

Identidade

Título de eleitor

Carteira de Trabalho

7. Qual o seu endereço?

Resposta _____

8. Qual sua faixa etária?

Entre 16 e 19 anos Entre 20 e 24 anos Entre 25 e 29 anos

Entre 30 e 34 anos Entre 35 e 39 anos Entre 40 e 44 anos

Entre 45 e 49 anos Entre 50 e 54 anos Entre 55 e 59 anos

Entre 60 e 64 anos Entre 65 e 69 anos Entre 70 e 74 anos

Entre 75 e 79 anos 80 anos ou mais

9. Qual sua raça/cor da pele?

Branca Preta Parda Amarela Indígena

10. Qual o seu estado civil?

Solteira Casada Divorciada Viúva União Estável

Outro _____

11. Quantos filhos você tem? _____

12. Qual a sua religião?



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

- Católica
- Religião afro-brasileira: umbanda, candomblé
- Protestante ou Evangélica
- Espírita Kardecista
- Prefere não declarar
- Outra _____

13. Qual o seu nível de escolaridade?

- Sem escolaridade/analfabeta
- Apenas Alfabetizada: leio e escrevo
- Fundamental Incompleto, ano/série que estudou _____
- Fundamental Completo (5º a 8º série ou 5º ao 9º ano)
- Ensino Médio Incompleto, ano/série que estudou _____
- Ensino Médio Completo (1º a 3º ano)
- Ensino Superior Incompleto, ano/semestre que estudou _____
- Ensino Superior Completo, no curso de _____

14. Você está atualmente fazendo algum curso?

- Não Sim. Qual?

Nome da instituição _____

Período que faz o curso: () Matutino () Vespertino () Noturno () Integral

15. Possui alguma deficiência?

- Não Sim. Qual? _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

16. Você tem alguma doença crônica?

Não Sim. Qual? _____

17. Toma algum medicamento de uso contínuo?

Não Sim. Qual? _____

18. Você mora em uma casa/domicílio.

Próprio alugado emprestado Outros. Qual? _____

19. Informe marcando com um "X" o que seu domicílio tem:

Água encanada Esgoto Luz Elétrica Gás encanado

Serviços de coleta de lixo

20. Informe marcando com um "X" se no seu bairro, sua família tem acesso a que tipo de serviços?

Unidade Básica de Saúde

Escola

Creche

CRAS

Associação do bairro

Biblioteca pública

Atividades Culturais

ONGS

Área de lazer

Outros: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

21. Informe marcando com um "X" quais serviços você e sua família utilizam?

- Escola Pública
- Escola Particular
- Sistema único de saúde (SUS)
- Utiliza Plano de saúde privado. Qual _____
- Transporte público

22. Marque os itens que você possui em sua casa/domicílio.

- Aparelho de som
- Televisão
- Geladeira
- Rádio
- Freezer independente
- Máquina de lavar roupa
- Computador/Notebook
- Acesso à internet
- Impressora
- Telefone fixo
- Telefone celular
- TV por assinatura
- Automóvel
- Motocicleta



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

23. Você exerce alguma atividade remunerada?

Sim, estou trabalhando. Que tarefas você desenvolve no seu trabalho?

Resposta: _____

Não, estou recebendo seguro desemprego. Em que área você gostaria de trabalhar após o término do seguro?

Resposta: _____

Não, estou desempregada
. Em que área você gostaria de trabalhar?

Resposta: _____

24. Marque “X” em qual a sua fonte de renda?

Emprego fixo próprio

Vive com benefícios sociais do governo

Diarista

Ambulante (emprego informal)

Autônoma (trabalha por conta própria fazendo serviços diversos)

Trabalhadora temporária (trabalha quando é chamada por alguns dias ou meses)

Dona de negócio

Pensionista

Aposentada

Outra. Qual? _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

25. Qual a sua participação na renda da sua família?

- Não trabalho e sou sustentado pela família ou por outras pessoas
- Trabalho, mas recebo ajuda financeira da família ou de outras pessoas.
- Trabalho, mas sou responsável pelo meu próprio sustento.
- Trabalho, sou responsável pelo meu sustento e contribuo para o sustento da minha família.
- Trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da minha família.

26. Qual a sua renda familiar, incluindo a sua? (em salários mínimos - SM)

- Nenhuma
- Até 1/4 SM
- De 1/4 a 1/2 SM
- De 1/2 a 1 SM
- De 1 a 2 SM
- De 2 a 5 SM
- De 5 a 10 SM
- Mais de 10 SM

Se a resposta for Nenhuma, descreva como você vive?

Resposta_____

27. Número de Pessoas que compõem a família

Descreva na tabela abaixo o nome de todas as pessoas que moram na residência de sua família (inclusive você, além de avós, tios, primos e também amigos) e informe a renda daqueles que trabalham.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

Nº	Nome (começar pelo nome da candidata)	Parentesco com a candidata	Data de Nascimento	Renda Mensal	Situação atual*
1		Própria candidata		R\$	
2				R\$	
3				R\$	
4				R\$	
5				R\$	
6				R\$	
7				R\$	
8				R\$	
9				R\$	

***Código da situação atual:** Coloque na situação de cada integrante da família, inclusive você o código que se enquadra na sua situação atual, conforme opções abaixo.

- (A) Aposentado; (TF) Trabalho Formal; (TI) Trabalho Informal;
(I) Incapacitado (doença); (E) Estudante; (P) Pensionista;
(DSR) Desempregado Sem Renda (DL) Do Lar
(DCR) Desempregado Com Renda (ex. seguro desemprego).

28. Você recebe algum tipo de benefício social do Governo Federal /Estadual /Municipal? exemplo: bolsa família, auxílio emergencial, etc

() Não () Sim.

Qual? _____

29. Você pertence a população do Campo?

- () Não () Sim Qual?
() Trabalhador Aquicultor
() Trabalhador Extrativista
() Trabalhador na Agricultura Familiar



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

- Trabalhador Pescado
 Trabalhador Silvicultor

30. Porque tem interesse em realizar o curso de Organizador de Eventos?

Resposta _____

31. Você fez ou está frequentando algum curso no Instituto Federal Catarinense?

- Não Sim, curso MEI Sim, Energia Renováveis

Cursos regulares, qual? _____

32. Por que escolheu esse curso no IFC?

- Era o curso que eu desejava fazer Me qualificar

profissionalmente Já trabalho na área Não há outra instituição

oferecendo

- Pelo horário Ser gratuito

Influência de parentes/amigos Pelos Benefícios que oferece

Outros _____

Declaro estar ciente de que poderei ser convocada a apresentar os documentos comprobatórios destas informações durante o curso.

_____ de _____ de 2025.

Assinatura da candidata _____

Assinatura por extenso do responsável legal (para menores de 18 anos) _____