



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS SOCIAIS E AGRÁRIAS**  
**COLÉGIO AGRÍCOLA VIDAL DE NEGREIROS**

**QUESTIONÁRIO SOCIO-ECONÔMICO (CURSO INTEGRADO)**

O objetivo deste questionário é conhecer o perfil do estudante do Curso Técnico Integrado ao Ensino Médio. Para tanto, solicitamos que o mesmo seja preenchido completamente, procurando ser sincero e objetivo nas respostas.

**1. DADOS PESSOAIS:**

- a) Nome Completo: \_\_\_\_\_
- b) Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino
- c) Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_ anos
- d) Qual o seu estado Civil?  
( ) Solteiro(a)  
( ) Casado(a) ou mora com um(a) companheiro(a)  
( ) Separado(a), divorciado(a), desquitado(a)  
( ) Outro. Especificar \_\_\_\_\_
- e) Você mora atualmente com:  
( ) Mãe e Pai ( ) Apenas com seu Pai ( ) Apenas com sua Mãe  
( ) Com um responsável (Quem?): \_\_\_\_\_  
( ) Mora só ( ) Outro: \_\_\_\_\_
- f) Você vem de uma área:  
( ) rural ( ) urbana ( ) rural-urbana
- g) Seu pai ou responsável desenvolve atividades ligadas:  
( ) Agricultura ( ) Comércio ( ) Indústria ( ) Ensino  
( ) Saúde ( ) Transporte ( ) Outra. Qual? \_\_\_\_\_
- h) Sua mãe ou responsável desenvolve atividades ligadas:  
( ) Agricultura ( ) Comércio ( ) Indústria ( ) Ensino  
( ) Saúde ( ) Dona de casa ( ) Outra. Qual? \_\_\_\_\_

**2. DADOS ESCOLARES:**

- a) Que tipo de Ensino Fundamental (1ª à 8ª série) você cursou?  
( ) Regular ( ) Supletivo na Educação de Jovens e Adultos (EJA)
- b) Em sua vida escolar, você estudou em instituições:  
( ) Públicas ( ) Privadas ( ) Maior parte em públicas ( ) Maior parte em privadas
- c) Em que ano você concluiu o Ensino Fundamental? \_\_\_\_\_.
- d) Qual a formação escolar de seu PAI?  
( ) Não estudou ( ) Ensino Superior incompleto (graduação)  
( ) 1ª a 4ª série do Ensino Fundamental ( ) Ensino Superior completo (graduação)  
( ) 5ª a 8ª série do Ensino Fundamental ( ) Pós-graduação (especialização)  
( ) Ensino Médio (2º grau) incompleto ( ) Pós-graduação (mestrado e/ou doutorado)  
( ) Ensino Médio (2º grau) completo ( ) Não sei
- e) Qual a formação escolar de sua MÃE?  
( ) Não estudou ( ) Ensino Superior incompleto (graduação)  
( ) 1ª a 4ª série do Ensino Fundamental ( ) Ensino Superior completo (graduação)  
( ) 5ª a 8ª série do Ensino Fundamental ( ) Pós-graduação (especialização)  
( ) Ensino Médio (2º grau) incompleto ( ) Pós-graduação (mestrado e/ou doutorado)  
( ) Ensino Médio (2º grau) completo ( ) Não sei

### 3. DADOS ECONÔMICOS:

a) Quantas pessoas residem em sua casa, contando com você?

( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) mais que 7

b) Das pessoas que residem em sua casa, quantas realizam atividades remuneradas (salário ou outra forma de provento):

( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) mais que 4

c) A renda mensal de sua família é, aproximadamente: (Considere a renda de todos que moram na sua casa)

( ) até 1 salário mínimo ( ) 1 a 2 salários mínimos ( ) 2 a 5 salários mínimos

( ) 5 a 10 salários mínimos ( ) Acima de 10 salários mínimos

d) A família é beneficiária do Programa Bolsa Família? ( ) Não ( ) Sim. Quanto? R\$: \_\_\_\_\_

e) Assinale quais e quantos dos itens abaixo há em sua casa?

	1	2	3 ou mais	Não Tem
TV				
DVD player				
CD player				
Microcomputador				
Automóvel				

f) Em sua casa, sua família utiliza:

( ) Telefone fixo ( ) Telefone celular ( ) Acesso à Internet

( ) Assinatura de jornal, revistas ou boletins técnicos ( ) TV por assinatura

### 4. OUTRAS INFORMAÇÕES:

a) Qual a cidade em que você reside? \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

b) Qual a distância do CAVN até a sua casa? \_\_\_\_\_ Km.

c) No seu deslocamento para o CAVN, você utilizará qual meio de transporte?

( ) Veículo próprio ( ) Transporte custeado pelo município de origem

( ) Ônibus do CAVN ( ) Veículo fretado

( ) Ônibus de empresas de transporte: Quantos? \_\_\_\_\_

( ) Outro (especificar) \_\_\_\_\_

d) Você tem alguma alergia?

( ) Não ( ) Sim. Qual alergia? \_\_\_\_\_

e) Você tem alguma doença crônica?

( ) Não ( ) Sim. Qual doença? \_\_\_\_\_

f) Toma algum medicamento de uso contínuo?

( ) Não ( ) Sim. Qual medicamento? \_\_\_\_\_

g) Já sofreu algum acidente?

( ) Não ( ) Sim. Qual tipo de acidente? \_\_\_\_\_

h) Já sofreu alguma cirurgia?

( ) Não ( ) Sim. Qual tipo de cirurgia? \_\_\_\_\_

i) Tem ou teve alguma doença grave?

( ) Não ( ) Sim. Qual doença? \_\_\_\_\_

j) Tem alguma dieta especial?

( ) Não ( ) Sim. Especificar: \_\_\_\_\_

k) Tem algum problema em realizar a Educação Física ou atividades práticas do curso?

( ) Não ( ) Sim. Especificar: \_\_\_\_\_

l) Tem alguma necessidade específica (física, mental, social)?

( ) Não ( ) Sim. Especificar: \_\_\_\_\_

m) Alguma outra informação importante? \_\_\_\_\_

Colégio Agrícola Vidal de Negreiros, \_\_\_\_ de fevereiro de 2018.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável Legal