



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

QUESTIONÁRIO SOCIO-ECONÔMICO (CURSO SUBSEQUENTE)

O objetivo deste questionário é conhecer o perfil do estudante do Curso Técnico Subsequente. 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 seu Ensino Fundamental, você estudou em instituições:
() Públicas () Privadas () Maior parte em públicas () Maior parte em privadas
- c) Em que ano você concluiu o Ensino Fundamental? _____.
- d) Que tipo de Ensino Médio você cursou?
() Regular () Supletivo na Educação de Jovens e Adultos (EJA)
- e) Em seu Ensino Médio, você estudou em instituições:
() Públicas () Privadas () Maior parte em públicas () Maior parte em privadas
- f) Em que ano você concluiu o Ensino Médio? _____.
- g) 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
- h) 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 _____ de 2019.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável Legal