



PREFEITURA MUNICIPAL DE
VÁRZEA GRANDE
Mais por Você. Mais por Várzea Grande.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE MATO GROSSO – CAMPUS VARZEA GRANDE
QUALIFICA MAIS PROGREDIR

| | |
|--|-------------|
| Nome Completo: | CPF: |
| Qual é o seu sexo? () Masculino () Feminino () Intersexo | |
| Qual é a sua identidade de gênero? () Masculino () Feminino () Mulher transexual () Homem transexual () Mulher cisgênero () Homem cisgênero () Não Binário () Travesti () Outros | |
| Utiliza nome social? (<i>nome social é designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida</i>) () Sim () Não | |
| Qual é o seu nome social: | |
| Qual é a data do seu nascimento: / / | |
| Em qual Cidade você nasceu? () Várzea Grande () Cuiabá () Outros: _____ | |
| Qual é o seu estado civil? () Solteiro(a) () Casado(a) () Separado(a) () Divorciado(a) () União Estável () Viúvo(a) | |
| Você tem alguma deficiência? (Para solicitar atendimento especial, siga as instruções contidas no edital) () Sim () Não | |
| Qual é a sua deficiência: | |
| Como você classifica a sua raça? () Negra () Branca () Amarela () Indígena | |
| Como você classifica a sua cor? () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena | |
| Você é quilombola? () Sim () Não | |
| Qual Comunidade: | |
| Você é Imigrante? () Sim () Não Qual é o seu país de gem: _____ | |
| Você se identifica com alguma religião? () Nenhuma () Católica () Evangélica () Candomblé () Espirita () Umbanda () Protestante () Outras Qual religião: _____ | |
| Quantas pessoas (incluindo você) moram em sua residência? () Moro sozinho (a) () 1 () 2 () 3 () 4 () 5 () 6 () 7 () 8 () 9 () 10 () Mais de 10 Pessoas | |
| Qual é o tipo da moradia? () Em casa ou apartamento próprio (quitado) () Em casa ou apartamento alugado () Em casa ou apartamento cedido () Em casa de parentes ou amigos () Em casa ou apartamento próprio (financiamento) () Em habitação coletiva | |
| Em qual área está situada sua residência? () Urbana (região central) () Urbana (região periférica) () Rural | |
| Onde você realizou a maior parte dos seus estudos da educação básica (ensino fundamental/ensino médio)? () Escola pública () Escola privada () Escola privada com bolsa integral () Escola privada com bolsa parcial | |
| Qual é o meio de transporte que você utiliza para chegar à escola? () Transporte público () Carro () Bicicleta () Motocicleta () À Pé | |
| Você trabalha atualmente? () Não trabalho. () Sim. Trabalho em um estágio remunerado () Sim. Trabalho em uma empresa privada com carteira assinada | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE
VÁRZEA GRANDE
Mais por Você. Mais por Várzea Grande.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE MATO GROSSO – CAMPUS VARZEA GRANDE
QUALIFICA MAIS PROGREDIR

| | |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim. Trabalho em uma empresa privada com contrato por tempo determinado/por produção <input type="checkbox"/> Sim. Trabalho como autônomo <input type="checkbox"/> Sim. Sou servidor público federal <input type="checkbox"/> Sim. Trabalho informalmente <input type="checkbox"/> Sim. Sou servidor público estadual <input type="checkbox"/> Sim. Sou servidor público municipal | |
| Está recebendo seguro desemprego? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |
| Como está vivendo? <input type="checkbox"/> Com a contribuição de pessoas da família. <input type="checkbox"/> Com doações <input type="checkbox"/> Através da renda obtida com pequenos trabalhos eventuais (bico). | |
| No momento você está afastado do trabalho por motivo de saúde? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |
| Está recebendo auxílio-doença? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |
| Quanto é a renda mensal bruta da sua família (somatória de todos os rendimentos das pessoas que moram na mesma casa)? <input type="checkbox"/> Abaixo de R\$ 500,00 (quinhentos reais) <input type="checkbox"/> Entre R\$ 500,00 (quinhentos reais) a R\$ 1.000,00 (mil reais) <input type="checkbox"/> Entre R\$ 1.000,00 (mil reais) a R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) <input type="checkbox"/> Entre R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) a R\$ 2.000,00 (dois mil reais) <input type="checkbox"/> Entre R\$ 2.000,00 (dois mil reais) a R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) <input type="checkbox"/> Entre R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) a R\$ 3.500 (tres mil e quinhentos reais) <input type="checkbox"/> Entre R\$ 3.500 (três mil e quinhentos reais) a R\$ 4.500 (quatro mil e quinhentos reais) <input type="checkbox"/> Entre R\$ 4.500 (quatro mil e quinhentos reais) a R\$ 6.000 (seis mil reais) <input type="checkbox"/> Acima de R\$ 6.000 (seis mil reais) | |
| Você tem pais ou cônjuge/companheiro(a) falecidos? Quem? <input type="checkbox"/> Sim, Especifica _____ <input type="checkbox"/> Não | |
| Qual é a situação conjugal de seus pais? <input type="checkbox"/> Vivem juntos <input type="checkbox"/> Separados <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> Falecidos | |
| Você tem filhos? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Quantos filhos? |
| Você PAGA pensão alimentícia p/ filhos e/ou ex-cônjuge? Caso afirmativo, quanto? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Especificar valor que paga: | |
| Você RECEBE pensão alimentícia para você e/ou seus filhos? Quanto? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Especificar valor que recebe: | |
| Quando você precisa de atendimento médico: <input type="checkbox"/> Procuo atendimento na rede privada <input type="checkbox"/> Procuo atendimento no Sistema Único de Saúde (SUS) <input type="checkbox"/> Outros | |
| Você tem acesso à internet em casa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |
| Qual equipamento utiliza para acessar a internet em casa? <input type="checkbox"/> Celular ou Tablet <input type="checkbox"/> Notebook <input type="checkbox"/> Computador <input type="checkbox"/> Outro. Qual? | |
| O equipamento para acesso à internet é compartilhado com outras pessoas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |