

Pró-Reitoria de Ensino, Pesquisa e Pós-Graduação  
Diretoria de Relações Estudantis - DRE

## **Programa de Bolsas Acadêmicas de Inclusão Social**

### **ORIENTAÇÕES GERAIS**

#### **O QUE É O PROGRAMA DE BOLSAS ACADÊMICAS DE INCLUSÃO SOCIAL?**

O Programa de Bolsas Acadêmicas de Inclusão Social consiste em propiciar a participação dos estudantes em diversos projetos/propostas e/ou atividades educacionais desenvolvidas no Instituto Federal do Paraná mediante o apoio financeiro que assegure sua permanência do estudante na instituição. Como medida de contribuir com a permanência do estudante no curso escolhido, o referido programa prioriza os estudantes considerados de baixa-renda, ou seja, aqueles que necessitam de um apoio financeiro para continuarem estudando. Posteriormente e, em ocorrendo vagas suficientes, outros candidatos poderão usufruir desse mesmo benefício.

O objetivo desse programa é contribuir com a formação dos estudantes bolsistas no sentido de que se envolvam nas atividades extracurriculares e, posteriormente, concluam de forma qualitativa seus respectivos cursos. Por isso, o estudante, ao se candidatar, compromete-se em manter seu rendimento acadêmico dentre os critérios estabelecidos em cada projeto político pedagógico. Também, deverá realizar o cumprimento de todas as normas estabelecidas, bem como assinar e responder a todos os documentos e relatórios posteriormente solicitados.

#### **COMO OCORRE O PROCESSO DE SELEÇÃO?**

O processo de seleção dos estudantes bolsistas acontece por um método de comparação entre aqueles que se inscreveram para o Programa de Bolsas de Inclusão Social. O estudante que estiver em condição social e econômica menos favorável entre os demais deverá ser contemplado. Portanto, não existem informações ou critérios que desabilitem automaticamente o(a) candidato(a), não existem respostas certas ou erradas. Ao preencher o formulário é importante que o(a) estudante ou seu(sua) responsável legal

procure responder todas as questões, indicando sua real condição de vida e de permanência no IFPR. Nenhuma das questões apresentadas é menos importante que outra, pois a avaliação se dará pelo conjunto das situações apresentadas por cada um(a).

Outro ponto fundamental para que este processo de seleção ocorra é o compromisso do IFPR com o sigilo das informações pessoais do(a) candidato(a). O direito a privacidade e o respeito a intimidade estão previstos na Constituição Federal do Brasil e serão resguardados neste Programa.

## **O QUE EU PRECISO FAZER PARA ME INSCREVER?**

Para realizar sua inscrição é obrigatório o preenchimento do Formulário com letra legível e a apresentação dos documentos listados abaixo à Diretoria de Relações Estudantis- DRE no prazo estabelecido:

1. Comprovante de matrícula;
2. Cópia dos comprovantes de renda, tipo de vínculo empregatício seus e ou de todos membros da família (caso não dependa financeiramente de sua família, incluir cópia de seu comprovante):
  - a) No caso de trabalhadores rurais poderá ser apresentada declaração do sindicato rural, ou declaração de aptidão do PRONAF emitida pelo Sindicato Rural ou Emater;
  - b) No caso de trabalhadores autônomos poderá ser apresentado contrato de trabalho ou guia de recolhimento do INSS ou declaração (conforme modelo que estará disponível na secretaria do seu campus, após a abertura do edital;
5. Caso você ou sua família sejam beneficiários de programas sociais ou programas previdenciários apresentar cópia do comprovante desses benefícios.
6. Caso você, após ler atentamente as informações contidas no Edital, optar pela modalidade Aprendizagem Colaborativa ou Aprendizagem por Projetos, deverá apresentar ainda seu Histórico Escolar.

## OPÇÃO PELAS MODALIDADES DE BOLSA DE INCLUSÃO SOCIAL

1. Após ler atentamente o Edital de Bolsas de Inclusão Social, opte pelas Modalidades de acordo com suas preferências e habilidades, enumerando de 1 a 3 (somente uma vez cada número, sendo 1 sua maior preferência e 3 a menor):

- ( ) Modalidade de Aprendizagem Colaborativa
- ( ) Modalidade Aprendizagem por projetos
- ( ) Modalidade Esporte e Lazer
- ( ) Modalidade “Arte e Cultura” (PróArte)
- ( ) Modalidade Rede Comunitária
- ( ) Modalidade de Agroecologia

## FORMA DE ACESSO AO IFPR

2. Quando você realizou o processo seletivo para ingressar no IFPR, você se inscreveu na:

- ( ) Concorrência geral
- ( ) Inclusão Social (alunos oriundos de escolas públicas)
- ( ) Inclusão Racial
- ( ) Pessoas com deficiência
- ( ) Indígenas

## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)

3. Nome completo: \_\_\_\_\_

4. Curso: \_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_ Duração do curso: \_\_\_\_\_

Você recebeu Bolsa de Inclusão Social em 2010? ( ) Sim ( ) Não

5. Registro de Acadêmico: \_\_\_\_\_

6. Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

7. Naturalidade (cidade onde você nasceu): \_\_\_\_\_

8. Nacionalidade: \_\_\_\_\_

9. Possui algum tipo de deficiência? ( ) Sim ( ) Não

Qual?

10. Precisa de atendimento educacional especializado? ( ) Sim ( ) Não

Indique suas necessidades: \_\_\_\_\_

---

---

---

11. **Endereço Residencial:** \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

12. **Estado Civil:** ( ) casado/a ( ) solteiro/a ( ) viúvo ( ) união estável ( ) outro  
especifique: \_\_\_\_\_

13. **Tem filhos?** Sim ( ) Não ( ) Quantos? \_\_\_\_\_

Qual a idade de cada um deles (as)? \_\_\_\_\_

Seus filhos moram com você e dependem financeiramente da família? Especifique a situação de seus filhos:

---

---

---

---

#### SITUAÇÃO DE RESIDÊNCIA DO(A) ESTUDANTE

12. 14. **Situação de moradia:**

( ) Mora em casa dos pais, quitada

( ) Mora em casa dos pais, financiada

( ) Mora em casa dos pais, alugada

( ) Mora em casa alugada, paga por seus pais

( ) Mora em casa alugada, paga por você ou cônjuge (companheiro/a)

( ) Mora em casa própria, financiada por você ou por seu/a cônjuge (companheiro/a)

( ) Mora em casa própria, quitada por você ou por seu/a cônjuge (companheiro/a)

( ) Mora em República, Casa do Estudante, Pensão ou Pensionato

( ) Mora em casa de parentes ou amigos

( ) Mora em casa cedida/emprestada. Indique por quem: \_\_\_\_\_

( ) Outros especifique: \_\_\_\_\_

#### CONDIÇÃO DE MORADIA DO ESTUDANTE

15. **Sua residência possui ligação com a rede de luz elétrica** (ligação realizada pela COPEL)? ( ) Sim ( ) Não

16. **Sua residência possui ligação com a rede de água e esgoto** (ligação realizada pela Sanepar)?

( ) Sim ( ) Não

17. **Mora em área:** ( ) urbana ( ) rural

- Se na área urbana, reside em bairro da periferia?** ( ) Sim ( ) Não
18. **Na região onde você mora as ruas são asfaltadas?** ( ) Sim ( ) Não
19. **Nas proximidades de sua residência tem posto de saúde?** ( ) Sim ( ) Não  
Você utiliza o posto de saúde? ( ) Sim ( ) Não
20. **Nas proximidades de sua residência há transporte público?** ( ) Sim ( ) Não
21. **Qual o meio de transporte que você utiliza para chegar aos cursos do Instituto Federal do Paraná?**  
( ) A pé ( ) Bicicleta ( ) Transporte público ( ) Carona ( ) Carro próprio
22. **Você possui computador?** ( ) Sim ( ) Não

#### DADOS REFERENTES A FORMAÇÃO DO (A) CANDIDATO (A)

##### Dados de Histórico Escolar do candidato:

23. **Educação Infantil:** ( ) Escola Particular ( ) Escola Pública ( ) Creche pública  
( ) Creche particular ( ) Escola Comunitária ( ) Escola Religiosa particular.
24. **Educação fundamental:** ( ) Escola Particular com Bolsa parcial durante todo o período  
( ) Escola Particular com Bolsa Integral durante todo o período ( ) Escola Particular sem Bolsa  
( ) Escola Pública ( ) Escola Comunitária.
25. **Ensino Médio:** ( ) Escola Particular com Bolsa parcial durante todo o período ( ) Escola Particular com Bolsa Integral durante todo o período ( ) Escola Particular sem Bolsa  
( ) Escola Pública ( ) Escola Comunitária.
26. **Pré-vestibular:** ( ) Sim ( ) Não  
Em caso afirmativo: ( ) cursinho público ( ) cursinho particular com bolsa parcial durante todo o período  
( ) cursinho particular com bolsa integral durante todo o período ( ) cursinho particular sem bolsa ( ) cursinho comunitário.

##### CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES E ÁREAS DE INTERESSE

27. **Possui conhecimento em Língua Estrangeira?** ( ) não ( ) sim  
Qual? \_\_\_\_\_
28. **Tem interesse em realizar algum curso de idiomas?** ( ) não ( ) sim  
Qual? \_\_\_\_\_
29. **Tem conhecimento de informática?** ( ) sim ( ) não ( ) parcialmente ( ) avançado
30. **Tem interesse em realizar algum curso de informática?** ( ) Sim ( ) Não
31. **Outros cursos realizados:** \_\_\_\_\_

#### PARTICIPAÇÃO NA VIDA ECONÔMICA DE SUA FAMÍLIA

##### 32. Responda:

- ( ) Nunca trabalhei, nem contribuo para o sustento da família

- Trabalho unicamente para cobrir minhas despesas  
 Trabalho e contribuo em parte para o sustento de minha família  
 Trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da família  
 Trabalho e sou o único provedor da família (arrimo de família)  
 Atualmente estou desempregado

### DADOS PROFISSIONAIS E RENDA

**33. Tem experiência profissional?**  Sim  Não Especifique qual (quais):

---

---

---

---

**34. Está trabalhando atualmente?**  Sim  Não

- a) Como estagiário?  Sim  Não  
b) É trabalhador autônomo?  Sim  Não  
c) É trabalhador rural?  Sim  Não

Se for trabalhador rural indique:  trabalho na agricultura familiar  trabalho como empregado  trabalhado rural diarista (bóia fria)

**35. Qual a sua profissão?** \_\_\_\_\_

**36. É registrado em carteira profissional?**  Sim  Não

**37. Não é registrado em carteira profissional, mas possui contrato de trabalho?**

Sim  Não

**38. Sua empresa paga sua contribuição para o INSS, ou você paga individualmente (como autônomo)?**

Sim  Não

**39. Qual a sua remuneração** (valor líquido, ou seja, já descontado os impostos e taxas do pagamento) R\$ \_\_\_\_\_

**40. Se já trabalhou responda:**

- Comecei a trabalhar após os 18 anos  
 Comecei a trabalhar entre 16 e 18 anos  
 Comecei a trabalhar entre 14 e 16 anos  
 Comecei a trabalhar antes dos 14 anos

**41. Recebe pensão alimentícia de algum filho?**  Sim  Não

Qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_

**42. Você recebe algum benefício social ou previdenciário**  Sim  Não

- 43. Qual o benefício?**  Programa Bolsa-família  Benefício de Prestação Continuada/BPC  
 Pro-jovem  Programa Luz Fraterna/Baixa renda da luz  Programa do Leite  
 Tarifa Social da Água/ Baixa renda da água  Aposentadoria  Salário Maternidade  
 Auxílio- doença  Pensão por morte  Auxílio-acidente  Auxílio- Reclusão  
 Seguro-desemprego  Outros/Qual \_\_\_\_\_

Qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_

44. **Conta financeiramente com o apoio de sua família?** ( ) Sim ( ) Não

Qual o valor repassado por seus familiares? R\$ \_\_\_\_\_

#### DADOS REFERENTES A FORMAÇÃO DOS PAIS DO ESTUDANTE

45. **Preencha de acordo com a escolaridade do seu pai:**

- ( ) Ensino fundamental incompleto
- ( ) Ensino fundamental completo
- ( ) Ensino médio incompleto
- ( ) Ensino médio completo
- ( ) Ensino superior incompleto
- ( ) Ensino superior completo
- ( ) Analfabeto

46. **Preencha de acordo com a escolaridade de sua mãe:**

- ( ) Ensino fundamental incompleto
- ( ) Ensino fundamental completo
- ( ) Ensino médio incompleto
- ( ) Ensino médio completo
- ( ) Ensino superior incompleto
- ( ) Ensino superior completo
- ( ) Analfabeta

#### SITUAÇÃO FINANCEIRA MENSAL DA SUA FAMÍLIA

(Inclua seus dados e dados dos membros de sua família e da contribuição de cada um com a renda familiar caso sua renda seja vinculada a deles)

47. **Preencha abaixo:**

Nome	Idade	Profissão/ ocupação	Renda (R\$)	Parentesco	Escolaridad e

**VALOR TOTAL DA RENDA FAMILIAR** (valor líquido, ou seja, já **R\$** descontado os impostos e taxas do pagamento)

48. **Algum de seus pais ou responsáveis é falecido?** ( ) Sim ( ) Não

**Se sim, quem?** \_\_\_\_\_

49. **Alguém de sua família recebe algum benefício social ou previdenciário?**

( ) Sim ( ) Não

50. **Qual o benefício?** ( ) Programa Bolsa-família ( ) Benefício de Prestação Continuada/BPC

( ) Pro-jovem ( ) Programa Luz Fraterna/Baixa renda da luz ( ) Programa do Leite

( ) Tarifa Social da Água/ Baixa renda da água ( ) Aposentadoria ( ) Salário Maternidade

( ) Auxílio- doença ( ) Pensão por morte ( ) Auxílio-acidente ( ) Auxílio- Reclusão

( ) Seguro-desemprego ( ) Outros/Qual \_\_\_\_\_

Qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_

### **ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DOS DOIS PROXIMOS ITENS:**

Estes itens servem para conhecer seus gastos e os de sua família caso as despesas sejam compartilhadas (se você mora com seus pais; se eles pagam ou contribuem para pagar suas despesas; ou ainda se você já constituiu sua própria família e tenha um/a companheiro/a e/ou filhos/as). Por isso preencha da seguinte forma:

1. Caso você more sozinho ou com amigos e pague suas contas preencha somente o 1º quadro de despesas;
2. Caso você more sozinho ou com amigos e sua família paga ou contribui com suas despesas preencha o 1º e o 2º quadro de despesas;
3. Caso você more com seus pais, preencha somente o 2º quadro de despesas;
4. Caso você more com seu/a companheiro/a, com seus filhos, ou ambos, preencha somente o 2º quadro de despesas.

### **1º QUADRO - DESPESAS DO ESTUDANTE**

51. **Gastos domésticos por mês:**

a) Aluguel ou financiamento da residência (financiamento da casa pronta): R\$ \_\_\_\_\_

b) Financiamento de material de construção ou do terreno: R\$ \_\_\_\_\_ nº de parcelas \_\_\_\_\_

c) Condomínio \_\_\_\_\_

d) Água: R\$ \_\_\_\_\_

e) Luz: R\$ \_\_\_\_\_

f) Telefone fixo ou celular: R\$ \_\_\_\_\_

g) IPTU (valor mensal): R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Isento

h) Gás: R\$ \_\_\_\_\_

i) Supermercado: R\$ \_\_\_\_\_

j) Gasto com pensão alimentícia: \_\_\_\_\_

k) Possui outros empréstimos ou financiamentos? ( ) Sim ( ) Não  
 Quantas parcelas ainda restam? \_\_\_\_\_ Qual o valor das parcelas? R\$ \_\_\_\_\_

l) Possui Plano de Saúde? ( ) Sim ( ) Não  
 Qual o valor da mensalidade do seu Plano de Saúde? R\$ \_\_\_\_\_

m) Possui algum tipo de doença ou agravo de saúde que apresente a necessidade de cuidado contínuo e/ou gastos com medicamentos? ( ) Sim ( ) Não  
 Qual? \_\_\_\_\_ Qual o valor dos gastos? R\$ \_\_\_\_\_

n) Transporte público: R\$ \_\_\_\_\_

o) Transporte escolar (particular): R\$ \_\_\_\_\_

p) Veículo particular: R\$ \_\_\_\_\_

q) Impostos do Veículo: R\$ \_\_\_\_\_

r) Outros (especifique com o que você gasta e o valor): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 2º QUADRO - DESPESAS DA FAMÍLIA

### 52. Gastos domésticos por mês:

a) Aluguel ou financiamento da residência (financiamento da casa pronta): R\$ \_\_\_\_\_

b) Financiamento de material de construção ou do terreno: R\$ \_\_\_\_\_ nº de parcelas \_\_\_\_\_

c) Água: R\$ \_\_\_\_\_

d) Luz: R\$ \_\_\_\_\_

e) Telefone fixo ou celular: R\$ \_\_\_\_\_

f) IPTU (valor mensal): R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Isento

g) Gás: R\$ \_\_\_\_\_

h) Supermercado: R\$ \_\_\_\_\_

i) Gastos com cuidado e educação dos filhos:

- babá, creche ou pré-escola R\$ \_\_\_\_\_
- ensino fundamental R\$ \_\_\_\_\_
- ensino médio R\$ \_\_\_\_\_
- ensino superior R\$ \_\_\_\_\_
- pós graduação R\$ \_\_\_\_\_

j) Gasto com pensão alimentícia: \_\_\_\_\_

k) Possui outros empréstimos ou financiamentos? ( ) Sim ( ) Não  
 Quantas parcelas ainda restam? \_\_\_\_\_ Qual o valor das parcelas? R\$ \_\_\_\_\_

l) Possui Plano de Saúde? ( ) Sim ( ) Não  
 Qual o valor da mensalidade do seu Plano de Saúde? R\$ \_\_\_\_\_

m) Possui algum tipo de doença ou agravo de saúde que apresente a necessidade de cuidado contínuo e/ou gastos com medicamentos? ( ) Sim ( ) Não  
 Qual? \_\_\_\_\_ Qual o valor dos gastos? R\$ \_\_\_\_\_

n) Transporte público: R\$ \_\_\_\_\_

o) Transporte escolar (particular): R\$ \_\_\_\_\_

- p) Veículo particular: R\$ \_\_\_\_\_
- q) Impostos do Veículo:R\$ \_\_\_\_\_
- r) Outros (especifique com o que você gasta e o valor): \_\_\_\_\_

### SITUAÇÃO DE SAÚDE DA SUA FAMÍLIA

53. **Há alguém na sua família com algum tipo de deficiência?** ( ) Sim ( ) Não

Se você respondeu que sim, indique: Quem: \_\_\_\_\_

Qual a deficiência: \_\_\_\_\_

54. **Há alguém na sua família com alguma doença ou agravo de saúde que necessite de cuidados frequentes ou permanente?** ( ) Sim ( ) Não

Se você respondeu que sim indique: Quem: \_\_\_\_\_ Qual a doença ou agravo de saúde: \_\_\_\_\_

55. **Há alguém na sua família dependente de álcool ou outras drogas?**( ) Sim ( ) Não  
Faz algum tratamento? ( ) Sim ( ) Não

### QUESTÕES PARA O (A) CANDIDATO (A)

56. **Por que o curso que você escolheu no IFPR é importante para a sua vida?**

---

---

---

---

---

---

---

---

57. **Por que você precisa da Bolsa de Inclusão?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

