



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

*(Este questionário deverá ser preenchido em letra de forma, assinado pelo candidato, e anexado no formulário de inscrição.)*

Prezado(a) candidato(a),

Este questionário nos permitirá conhecer aspectos importantes da sua vida e da realidade socioeconômica da sua família. Tais aspectos são fundamentais para subsidiar a avaliação dos critérios para aceitabilidade no Cursinho Popular Sanjoanense, edição 2025.

Ressaltamos que as suas respostas serão mantidas em sigilo pela equipe da Comissão Organizadora do CPS, sendo este questionário guardado em local seguro e reservado.

**1- IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

**1.1. Dados pessoais do candidato**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Nome social/Apelido: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: Masculino [  ] Feminino [  ]  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_  
Raça/Cor: 1. Preta [  ] 2. Parda [  ] 3. Indígena [  ] 4. Quilombola [  ] 5. Amarela [  ]  
6. Branca [  ].  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

**1.2. Endereço da família:**

Endereço: Urbano [  ] Rural [  ]  
Endereço (Rua, Avenida, Sítio, Povoado): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_  
Bairro (Se houver): \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

[  ] Marque aqui se você mora com a sua família (Pule para a questão 1.4)

[  ] Marque aqui se você mora separado da sua família (Responda a questão 1.3)



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**1.3. Caso more separado da sua família informe aqui o seu endereço atual:** *(Esta resposta é obrigatória se na questão anterior você marcou que mora separado da sua família)*

Localização do endereço: Urbano  Rural   
Endereço (Rua, Avenida, Sítio, Povoado): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_  
Bairro (Se houver): \_\_\_\_\_  
CEP: |\_|\_|\_|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_| Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Ponto de referência: \_\_\_\_\_  
Indique aqui a razão pela qual mora separado da sua família: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1.4. Marque aqui as pessoas com quem você mora** *(Marque quantos itens forem necessários)*

Pai  Avô/Avó  Sogro/Sogra  
 Mãe  Esposo/Esposa  Amigos/as  
 Irmão/irmã  Filho/a/enteado/a  Outros: \_\_\_\_\_  
 Marque aqui se você mora sozinho

**2. CARACTERIZAÇÃO DO DOMICÍLIO E TERRITÓRIO DA FAMÍLIA**

**2.1 Sobre a residência da sua família, responda:**

A residência da sua família é:	O material predominantes na construção da residência é (paredes):
<input type="checkbox"/> Própria (quitada ou herdada)	<input type="checkbox"/> Alvenaria/tijolo (com paredes cimentadas)
<input type="checkbox"/> Financiada (gasto mensal de R\$ _____)	<input type="checkbox"/> Alvenaria/tijolo (paredes não cimentadas)
<input type="checkbox"/> Alugada (gasto mensal de R\$ _____)	<input type="checkbox"/> Taipa/ Pau a pique
<input type="checkbox"/> Cedida (mora sem pagar aluguel)	<input type="checkbox"/> Palha
<input type="checkbox"/> Outra situação: _____	<input type="checkbox"/> Madeira
	<input type="checkbox"/> Outro material: _____



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**2.2. Especifique e numere os cômodos da residência da sua família:** (*Exemplo: Se na residência da sua família tiver duas salas, coloque: [02] Sala, etc.*)

- |  |                                   |                                  |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sala                  | <input type="checkbox"/> Cozinha  | <input type="checkbox"/> Varanda |
| <input type="checkbox"/> Quarto                | <input type="checkbox"/> Banheiro | <input type="checkbox"/> Garagem |
| <input type="checkbox"/> outros cômodos: _____ |                                   |                                  |

**2.3. Especifique a forma de abastecimento de água da residência da sua família:**

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rede pública de distribuição | <input type="checkbox"/> Poço, Rio ou Nascente | <input type="checkbox"/> Carro pipa |
| <input type="checkbox"/> Outra forma: _____           |  |                                     |

**2.4 Sobre a infraestrutura do local da residência da sua família responda:**

**O lixo da residência é:**

- Coletado pela prefeitura

**A rua onde fica a residência é:**

- Totalmente calçada/pavimentada  
 Apenas uma parte é calçada/pavimentada  
 Não é calçada e/ou pavimentada

**A iluminação da residência é:**

- Coletado pela prefeitura  
 Iluminação Elétrica  
 Possui outra forma de iluminação  
(Exemplo: vela querosene, etc.)

**A forma de escoamento do banheiro ou sanitário da residência é:**

- Não possui banheiro ou sanitário  
 Fossa/Saneamento  
 Céu aberto ou vala  
 Escoa para rio, riacho, etc.  
 Outra forma de escoamento.

**Marque aqui os serviços/políticas disponíveis em sua comunidade** (*Marque quantos itens forem necessários*):

- Educação (Exemplo: Creche, escola, faculdade, etc.)  
 Saúde (Exemplo: posto de saúde, UPA, hospital, CAPS, etc.)  
 Previdência (Exemplo: INSS)  
 Assistência Social (Exemplo: CRAS, CREAS, Abrigo/casa de acolhimento, Cadastro Único/Bolsa Família, etc.)  
 Marque aqui caso não exista nenhum desses serviços/políticas disponíveis na sua comunidade.



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**3. CARACTERIZAÇÃO DA FAMÍLIA DO ESTUDANTE**

**3.1. Especificidades sociais, étnicas, culturais da sua família** *(para compreender as características listadas a seguir, consulte o anexo no final do questionário):*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Família indígena              | <input type="checkbox"/> Família de catadores de material reciclável  |
| <input type="checkbox"/> Família quilombola            | <input type="checkbox"/> Família de agricultores familiares   |
| <input type="checkbox"/> Família ribeirinha/pescadores | <input type="checkbox"/> Família atingida por empreendimento de infraestrutura. (Exemplo: transposição de rio; construção de estrada, barragem, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Família assentada ou acampada |   |
| <input type="checkbox"/> Família cigana                |   |



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**3.2. Componentes, trabalho e remuneração da família, incluindo você.** (Caso a pessoa não trabalhe ou esteja desempregada colocar essa informação na coluna de “trabalho”)

Nome (comece pelo seu nome)	Parentesco com o estudante	Idade	Especifique se o componente da família está estudando atualmente	Especifique o último ano ou série que a pessoa concluiu	Trabalho (Diga com o que trabalha)	Renda Mensal obtida por meio do trabalho que desenvolve*
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			
			Sim[ ] Não[ ]			

*\*Não contabilize renda de aposentadoria, BPC, Bolsa Família, ajuda de terceiros, pensão alimentícia, renda de aluguel, seguro desemprego. Esses rendimentos serão especificados a seguir.*



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**3.3. Especifique se a família recebe algum dos seguintes rendimentos e/ou benefícios e aponte o valor obtido mensalmente (Marque quantos itens forem necessários):**

- |   |           |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria ou pensão do INSS            | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Ajuda ou doação de familiares ou terceiros | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Pensão alimentícia                         | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC)    | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Renda de aluguel de imóvel                 | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Seguro desemprego                          | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Programa Bolsa Família                     | R\$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Outras rendas.                             | R\$ _____ |

Qual: \_\_\_\_\_

- Marque aqui caso a sua família não receba nenhum desses rendimentos ou benefícios.

**3.4. Sobre a saúde da sua família, responda:**

**Algum componente da família, incluindo você, possui algum tipo de deficiência?**

- Sim Se respondeu sim, especifique:  
Quem é o componente da família: \_\_\_\_\_
- Não Qual o tipo de deficiência que possui: \_\_\_\_\_

**Algum componente da família, incluindo você, possui algum tipo de doença grave ou incapacitante?**

- Sim Se respondeu sim, especifique:  
Quem é o componente da família: \_\_\_\_\_
- Não Qual o tipo de doença que possui: \_\_\_\_\_

**Algum componente da família, incluindo você, está gestante?**

- Sim Se respondeu sim, especifique:  
Quem é o componente da família: \_\_\_\_\_
- Não Esta pessoa está fazendo pré-natal? Sim  Não

**Algum componente da família, incluindo você, vivencia alguma das seguintes situações (Marque quantos itens forem necessários):**

- Depressão



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

- Ansiedade
  - Síndrome do pânico
  - Diabetes
  - Hipertensão
  - Desnutrição
  - Fumante
  - Infecção Sexualmente Transmissível
  - Outro: \_\_\_\_\_
- Se marcou algum item, especifique:  
Quem é o componente da família: \_\_\_\_\_

**Algum componente da família, incluindo você, faz uso de medicação contínua ou controlada?**

- Sim
  - Não
- Se respondeu sim, especifique:  
Quem é o componente da família: \_\_\_\_\_  
Qual o valor gasto por mês com essa medicação: R\$ \_\_\_\_\_

**3.5. Indique aqui se você ou algum membro da sua família vivencia ou vivenciou recentemente uma ou mais das seguintes situações (Marque quantos itens forem necessários):**

- Uso de álcool e/ou outras drogas
- Preconceito e/ou discriminação
- Violência física, psicológica e/ou sexual
- Tortura ou maus-tratos
- Situação de rua
- Ausência de alimentos
- Abuso ou exploração sexual
- Pessoa presa no sistema carcerário
- Pessoa vivendo em abrigo ou casa de acolhimento
- Criança ou adolescente que cometeu ato infracional\*

Marque aqui caso a sua família não vivencie ou tenha vivenciado nenhuma dessas situações.

\*Considera-se ato infracional a conduta descrita como crime ou contravenção penal.



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**4. REALIDADE ESCOLAR DO ESTUDANTE**

**4.1. Marque aqui em que tipo de escola você estudou:**

**Ensino Médio**

Estou cursando ensino médio em escola pública.

Estou cursando ensino médio em escola privada:

Com bolsa integral  Sem bolsa integral

Concluído em escola particular: Com bolsa  Sem bolsa

Concluído em escola pública.

**4.2. Você possui alguma necessidade educacional específica**

Não  Sim

Se respondeu “Sim” especifique qual necessidade:

---

**5. Declara sob penas da lei que reside no município de São João da Boa Vista-SP?**

Não  Sim



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**DECLARAÇÃO**

*“A declaração falsa é crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis”.*

Declaro, sob as penalidades da lei, que todas as informações por mim prestadas neste questionário são verdadeiras.

---

Assinatura do(a) estudante

---

Assinatura do/a responsável (para menores de 18 anos)



**Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**  
Departamento Municipal de Educação

**ANEXO**

**Prezado estudante, durante o preenchimento do questionário atente para os seguintes termos:**

✓ **ESPECIFICIDADES SOCIAIS, ÉTNICAS, CULTURAIS<sup>1</sup>**

**Família indígena:** Família descendente dos povos originários do país.

**Família quilombola:** Família descendente de escravos refugiados em quilombos, ou descendentes de escravos negros cujos antepassados no período da escravidão fugiram dos engenhos de cana-de-açúcar, fazendas e pequenas propriedades para formar pequenos vilarejos chamados de quilombos.

**Família ribeirinha:** família que reside em pequenas comunidades ou isoladas, às margens ou nas proximidades dos rios, caracteriza-se por ter como principal atividade de subsistência a pesca e por praticar agricultura de subsistência, com a criação de animais de pequeno porte e extrativismo vegetal.

1 A definição dessas especificidades foi retirada da Filipeta “Grupos tradicionais e específicos” do CadÚnico.

**Família de pescadores:** Família que utiliza os recursos pesqueiros extraídos da água doce ou salgada para fins comerciais ou de subsistência.

**Família assentada:** Família que, depois de ter sido assentada em Projetos da Reforma Agrária, firmou com o INCRA contrato de concessão de uso de terra e recebeu o Título de Domínio inegociável pelo prazo de dez anos. Essas famílias exploram a terra para produção de bens agrícolas e agropecuários.

**Família acampada:** Família que se encontra organizada em movimentos sociais que lutam por acesso à terra e à moradia, tanto na cidade quanto no campo.

**Família cigana:** Família heterogênea. De acordo com seu padrão tradicional de fixação e deslocamento, pode ser nômade (não se fixa), seminômade (se desloca e se fixa temporariamente) ou sedentária (fixa).

**Família de catadores de material reciclável:** Família na qual um ou mais componentes têm como atividade econômica a coleta de material reciclável e reaproveitável como papel, papelão, vidro, etc.

**Família de agricultores familiares:** Família cuja sobrevivência vincula-se à atividade agropecuária, praticada, predominantemente, com a força de trabalho familiar, em âmbito doméstico, na produção para autoconsumo e comercialização do excedente. As atividades agrícolas desenvolvidas por essas famílias podem envolver o cultivo de hortaliças, plantas medicinais, frutas, flores, bem como a criação de animais de pequeno porte, etc.

**Família atingida por empreendimento de infraestrutura:** Família que precisou ser deslocada de sua residência devido à construção de barragens, estradas, portos, aeroportos e outros empreendimentos de infraestrutura. Não se incluem nessa categoria os deslocados para construção de empreendimentos privados, como shopping center e supermercados, nem atingidos por catástrofes naturais, como deslizamentos e enchentes.