



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
EDITAL N.º 2 – UNIFESSPA, DE 20 DE SETEMBRO DE 2013
PROCESSO SELETIVO ESPECIAL 2014 – PSE UNIFESSPA 2014

FICHA DE ENTREVISTA

A. INFORMAÇÕES PESSOAIS:

1. Nome completo			
2. Informações para contato			
Endereço:			
CEP:	Cidade:	Estado:	
Telefone:	Fax:		
Celular:	E-mail:		
3. Identificação			
RG:	CPF:		
Sexo: Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Idade:	Data de nascimento:	
Local de nascimento:			
Município:	Estado:	País:	Nacionalidade:
Você nasceu no estado onde mora hoje? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Você já morou em outro estado ou país? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Em caso afirmativo, qual estado ou país?	
Há quanto tempo você mora, sem interrupção no estado que mora hoje? _____			
Qual sua língua materna? _____			
Usando as categorias do IBGE, sua cor ou raça é: <input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> preta <input type="checkbox"/> parda <input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> indígena Etnia:			
Você é portador de alguma deficiência física que restrinja ou dificulte suas atividades? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Em caso afirmativo, de que tipo?	
Atualmente você: <input type="checkbox"/> apenas estuda <input type="checkbox"/> apenas trabalha <input type="checkbox"/> estuda e exerce trabalho remunerado <input type="checkbox"/> desempregado (a) <input type="checkbox"/> outros. Qual? _____			
4. Situação familiar e domiciliar			
Estado civil (de fato): <input type="checkbox"/> solteiro (a) <input type="checkbox"/> casado (a) <input type="checkbox"/> separado (a) <input type="checkbox"/> viúvo (a) <input type="checkbox"/> vive com companheiro/a <input type="checkbox"/> divorciado (a)			

Nível educacional do (a) cônjuge ou companheiro (a):		Profissão do (a) cônjuge ou companheiro (a):			
Você tem dependente (s)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantos? _____		Informações sobre os dependentes			
		Grau de Parentesco:	Idade:	Reside com você:	
				Sim	Não
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Você vive: <input type="checkbox"/> sozinho (a) <input type="checkbox"/> em companhia de familiares <input type="checkbox"/> com outras pessoas. Quem? _____					
Atualmente você contribui para a renda domiciliar? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Em caso afirmativo, que proporção da renda domiciliar depende de seus rendimentos? <input type="checkbox"/> Até 25% <input type="checkbox"/> 26% a 50% <input type="checkbox"/> 51% a 75% <input type="checkbox"/> +75%			
Atualmente você depende financeiramente de sua família? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Em caso afirmativo, a ajuda financeira da família corresponde a que proporção de suas despesas? <input type="checkbox"/> Até 25% <input type="checkbox"/> 26% a 50% <input type="checkbox"/> 51% a 75% <input type="checkbox"/> +75%			
Renda pessoal mensal: R\$ _____		Renda domiciliar mensal: R\$ _____			
		Quantas pessoas em sua família de origem (pais e irmãos) concluíram o curso superior? _____			

B. TRAJETÓRIA ESCOLAR

1. Situação Geral						
Nível de ensino:		<input type="checkbox"/> Fundamental ou 1º grau (1ª a 8ª série)	<input type="checkbox"/> Médio ou 2º grau (colegial)	<input type="checkbox"/> Curso preparatório para vestibular (cursinho)	<input type="checkbox"/> Graduação (superior)	<input type="checkbox"/> Pós-graduação
Duração (anos):		De a	De a	De a	De a	De a
Localização da instituição de ensino:	Urbana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ambas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rede da escola:	Pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Privada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ambas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Período do curso:	Diurno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Noturno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ambos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tipo de ensino:	Regular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Supletivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ambos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Assinatura do (a) candidato (a)