



GOVERNO DO ESTADO DO  
**AMAZONAS**

# QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO E CULTURAL

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS - UEA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO INTERDISCIPLINAR EM CIÊNCIAS HUMANAS - PPGICH  
MESTRADO EM CIÊNCIAS HUMANAS

ANO: \_\_\_\_\_ PERÍODO: \_\_\_\_\_

( ) Aluno Regular

( ) Aluno Especial

IDENTIFICAÇÃO	
NOME COMPLETO:	
CPF:	CELULAR (WHATS APP):

**1. Estado civil**

- ( ) Solteiro(a)
- ( ) Casado(a)
- ( ) União Estável
- ( ) Divorciado(a)
- ( ) Viúvo(a)

**2. Com quem você mora?**

- ( ) Sozinho
- ( ) Pais
- ( ) Companheiro(a)
- ( ) Filhos
- ( ) Parentes
- ( ) Amigos
- ( ) Empregados domésticos
- ( ) Outros

**3. Quantas pessoas moram com você?**

- ( ) 1 pessoa      ( ) 2 pessoas      ( ) 3 pessoas      ( ) 4 ou mais

**4. Tem filhos? Quantos?**

- ( ) SIM ( ) NÃO  
( ) 1 Filho ( ) 2 Filhos ( ) 3 Filhos ( ) 4 filhos ou mais.

**5. Atualmente você:**

- ( ) Apenas estuda
- ( ) Estuda e trabalha
- ( ) Apenas trabalha
- ( ) Está desempregado(a)
- ( ) Está aposentado
- ( ) Não trabalha nem estuda

**6. Qual é o seu trabalho ou ocupação principal?** \_\_\_\_\_

**7. No seu trabalho principal você é:**

- ( ) Empregado assalariado
- ( ) Empregado doméstico mensalista ou diarista
- ( ) Empregado que ganha por produção (comissão)
- ( ) Estagiário remunerado
- ( ) Bolsista
- ( ) Autônomo
- ( ) Trabalha em negócio familiar sem remuneração
- ( ) Desempregado



**8. Qual é a sua renda mensal?**

- Nenhuma  
 Menos de um salário mínimo  
 De um a dois salários mínimos (R\$ 954,00 até R\$ 1.908,00)  
 De dois a quatro salários mínimos (R\$ 1.908,00 até R\$ 3.816,00)  
 Benefício social governamental. Qual? \_\_\_\_\_ Valor atual: \_\_\_\_\_

**9. Qual sua ocupação no seu grupo familiar?**

- Não trabalho e sou sustentado por minha família ou outras pessoas  
 Trabalho e sou sustentado parcialmente por minha família ou outras pessoas  
 Trabalho e sou responsável apenas por meu próprio sustento  
 Trabalho, sou responsável por meu próprio sustento e ainda contribuo parcialmente para o sustento da família  
 Trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da família  
 Outra situação. Qual? \_\_\_\_\_

**10. Quantas pessoas (contando com você) contribuem para a renda da sua família?**

- Uma  
 Duas  
 Três  
 Quatro ou mais

**11. Quantas pessoas (contando com você) vivem da renda da sua família?**

- Uma  
 Duas  
 Três  
 Quatro ou mais

**12. Onde você frequentou o Ensino Fundamental?**

- Todo em escola pública  
 Maior parte em escola pública  
 Toda em escola pública  
 Maior parte em escola particular

**13. Onde você frequentou o Ensino Médio?**

- Todo em escola pública  
 Maior parte em escola pública  
 Toda em escola pública  
 Maior parte em escola particular

**14. Onde você frequentou o Ensino Superior?**

- Instituição Particular  
 Instituição Pública

**15. A casa em que você reside é:**

- Emprestada ou cedida  
 Própria em pagamento. (valor da prestação: R\$ \_\_\_\_\_)  
 Alugada. (valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_)  
 Própria já quitada.

**16. Você e/ou sua família tem convênio com plano de saúde (médico ou odontológico)?**

- SIM QUAL? \_\_\_\_\_  
 NÃO



**17. Quais e quantos itens desses abaixo, você possui?**

	Item	Quantidade	Polegadas
<input type="checkbox"/>	TV		
<input type="checkbox"/>	DVD		
<input type="checkbox"/>	RADIO		
<input type="checkbox"/>	CARRO		
<input type="checkbox"/>	MOTO		
<input type="checkbox"/>	MÁQUINA DE LAVAR ROUPA		
<input type="checkbox"/>	GELADEIRA		
<input type="checkbox"/>	TELEFONE FIXO		
<input type="checkbox"/>	TELEFONE CELULAR		
<input type="checkbox"/>	ACESSO À INTERNET		
<input type="checkbox"/>	TV POR ASSINATURA		
<input type="checkbox"/>	EMPREGADA MENSALISTA		
<input type="checkbox"/>	AR CONDICIONADO		
<input type="checkbox"/>	MICROONDAS		
<input type="checkbox"/>	COMPUTADOR/NOTEBOOK		

**18. Em relação a cor da pele, você se considera:**

- Branco
- Pardo
- Negro
- Amarelo (oriental)
- Vermelho (indígena)
- Prefiro não declarar

**19. Quantos livros você costuma comprar por ano?**

- Um
- Dois
- Três
- Quatro
- Cinco a dez
- Dez a 15
- 15 a 20

**20. Com que frequência você:**

	Semanalmente	1 vez por mês	1 vez por ano	Nunca
Vai ao cinema				
Vai ao teatro				
Vai ao museu				
Vai a parque municipais				

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno(a): \_\_\_\_\_