



**ESCOLA DE
Beleza, Estética
e Bem-Estar**

INFORMAÇÕES BÁSICAS DE TURMA

Preencha as informações básicas abaixo acerca de cada turma de curso(s) das Escolas de Qualificação Profissional do FUSP realizada em seu município.

Após a conclusão das aplicações em uma determinada turma, anexe todos os Questionários a esta página principal.

Aplique aos alunos somente o Questionário de Monitoramento, que possui três páginas.

Muito obrigado!

Município: _____

Data da aplicação: ___/___/___

Código da Turma: _____

- Barbearia
- Cabeleireiro I
- Cabeleireiro II
- Cuidador de Idosos

- Depilação e Design de Sobrancelhas
- Manicure e Pedicure
- Maquiagem

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____



ESCOLA DE
Beleza, Estética
e Bem-Estar

QUESTIONÁRIO DE MONITORAMENTO

Atenção! O questionário encontra-se impresso em frente e verso, totalizando três páginas.

Por favor, evite deixar campos em branco; se tiver qualquer dúvida, nossa equipe está à disposição para efetuar os esclarecimentos necessários.

Muito obrigado!

Curso:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Barbearia | <input type="checkbox"/> Depilação e Design de Sobrancelhas |
| <input type="checkbox"/> Cabeleireiro I | <input type="checkbox"/> Manicure e Pedicure |
| <input type="checkbox"/> Cabeleireiro II | <input type="checkbox"/> Maquiagem |
| <input type="checkbox"/> Cuidador de Idosos | |

Já tem conhecimento prévio na área? Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Sim Não

Atenção: não considere aposentadorias, pensões e demais benefícios previdenciários

Dados pessoais:

Nome: _____

Nome social (caso se aplique): _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Gênero: Masculino Feminino Outro | Turno: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sem Escolaridade | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto (1º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo (1º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto (2º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo (2º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado(a)/Assalariado(a) | <input type="checkbox"/> Autônomo(a) (vendedora ambulante, <i>freelancer</i> , motorista de aplicativos etc.) |
| <input type="checkbox"/> Tenho meu próprio negócio | <input type="checkbox"/> MEI – Microempreendedor(a) Individual |
| <input type="checkbox"/> Aposentado(a)/Pensionista | <input type="checkbox"/> Trabalhador(a) doméstico(a) (inclusive diaristas) |
| <input type="checkbox"/> Desempregado(a) | |

3. Caso você esteja desempregado(a), há quanto tempo está nesta situação? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (meses ou anos).

Responda somente se estiver desempregado(a); se tiver ocupação, por favor deixe em branco.

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
- Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
- Não tenho ocupação

5. Você exerce sua ocupação perto de onde mora? Sim Não Não tenho ocupação

Aqui, queremos saber se você trabalha perto de casa, ou seja, no mesmo bairro, comunidade, bairro vizinho etc., ou mesmo se você trabalha em casa.

Se estiver desempregado, escolha “Não tenho ocupação”.

6. Quanto tempo você leva de casa até o seu local de trabalho? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (minutos ou horas).

Escreva “desocupado” ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação.

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto you ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

Informe aqui sua renda individual (somente você); adiante perguntaremos sobre renda familiar. Se você não tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

8. Contando com você, quantas pessoas compõem sua unidade familiar (moram contigo)? _____

Atenção: coloque o número incluindo você. Por exemplo: se morar sozinho(a), coloque 1; se morar com mais uma pessoa (esposo(a), por exemplo), informe 2; e assim sucessivamente.

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda mensal somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Neste campo, some a sua renda com as de todos os demais membros, informando o valor total. Se ninguém tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

Empreendedorismo

10. Você possui negócio em atividade? () Sim () Não

11. Se você tiver negócio, informe o ramo no qual você atua:

() Moda, Papelaria e Casa () Beleza, Estética e Bem-Estar () Bioconstrução
() Gastronomia e Hospitalidade () Informática e Programação
() Outro (Qual? _____) () Não tenho negócio em atividade

Escolha alguma das opções somente se tiver negócio em atividade; se não tiver, escolha a última opção (“Não tenho negócio em atividade”).

Se tiver negócio em outro ramo, escolha “Outro” e informe a área de atuação ao lado.

12. Quantos empregados você tem no seu negócio? _____

Se não tiver negócio, deixe em branco; se tiver negócio, mas não tiver empregados, insira 0.

13. Você já tomou crédito para investir em seu negócio? () Sim () Não

Condições de Vida

14. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não
Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

15. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

O preenchimento do campo abaixo não é obrigatório ou condicional à inscrição:

Você concorda com a disponibilização dos seus dados e informações a instituições financeiras parceiras credenciadas por meio do edital de chamamento? () Sim () Não

Local e data:

Assinatura: _____



ESCOLA DE
Moda, Papelaria
e Casa

INFORMAÇÕES BÁSICAS DE TURMA

Preencha as informações básicas abaixo acerca de cada turma de curso(s) das Escolas de Qualificação Profissional do FUSP realizada em seu município.

Após a conclusão das aplicações em uma determinada turma, anexe todos os Questionários a esta página principal.

Aplique aos alunos somente o Questionário de Monitoramento, que possui três páginas.

Muito obrigado!

Município: _____

Data da aplicação: ___/___/___

Código da Turma: _____

Bijuteria

Conserto e Ajuste

Bordado em Linha

Corte e Costura

Bordado em Pedraria

Crochê

Cartonagem

Modelagem

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____



ESCOLA DE
Moda, Papelaria
e Casa

QUESTIONÁRIO DE MONITORAMENTO

Atenção! O questionário encontra-se impresso em frente e verso, totalizando três páginas.

Por favor, evite deixar campos em branco; se tiver qualquer dúvida, nossa equipe está à disposição para efetuar os esclarecimentos necessários.

Muito obrigado!

Curso:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bijuteria | <input type="checkbox"/> Conserto e Ajuste |
| <input type="checkbox"/> Bordado em Linha | <input type="checkbox"/> Corte e Costura |
| <input type="checkbox"/> Bordado em Pedraria | <input type="checkbox"/> Crochê |
| <input type="checkbox"/> Cartonagem | <input type="checkbox"/> Modelagem |

Já tem conhecimento prévio na área? Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Sim Não

Atenção: não considere aposentadorias, pensões e demais benefícios previdenciários

Dados pessoais:

Nome: _____

Nome social (caso se aplique): _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Gênero: Masculino Feminino Outro | Turno: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sem Escolaridade | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto (1º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo (1º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto (2º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo (2º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado(a)/Assalariado(a) | <input type="checkbox"/> Autônomo(a) (vendedora ambulante, <i>freelancer</i> , motorista de aplicativos etc.) |
| <input type="checkbox"/> Tenho meu próprio negócio | <input type="checkbox"/> MEI – Microempreendedor(a) Individual |
| <input type="checkbox"/> Aposentado(a)/Pensionista | <input type="checkbox"/> Trabalhador(a) doméstico(a) (inclusive diaristas) |
| <input type="checkbox"/> Desempregado(a) | |

3. Caso você esteja desempregado(a), há quanto tempo está nesta situação? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (meses ou anos).

Responda somente se estiver desempregado(a); se tiver ocupação, por favor deixe em branco.

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
- Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
- Não tenho ocupação

5. Você exerce sua ocupação perto de onde mora? Sim Não Não tenho ocupação

Aqui, queremos saber se você trabalha perto de casa, ou seja, no mesmo bairro, comunidade, bairro vizinho etc., ou mesmo se você trabalha em casa.

Se estiver desempregado, escolha “Não tenho ocupação”.

6. Quanto tempo você leva de casa até o seu local de trabalho? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (minutos ou horas).

Escreva “desocupado” ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação.

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto you ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

Informe aqui sua renda individual (somente você); adiante perguntaremos sobre renda familiar. Se você não tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

8. Contando com você, quantas pessoas compõem sua unidade familiar (moram contigo)? _____

Atenção: coloque o número incluindo você. Por exemplo: se morar sozinho(a), coloque 1; se morar com mais uma pessoa (esposo(a), por exemplo), informe 2; e assim sucessivamente.

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda mensal somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Neste campo, some a sua renda com as de todos os demais membros, informando o valor total. Se ninguém tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

Empreendedorismo

10. Você possui negócio em atividade? () Sim () Não

11. Se você tiver negócio, informe o ramo no qual você atua:

() Moda, Papelaria e Casa () Beleza, Estética e Bem-Estar () Bioconstrução
() Gastronomia e Hospitalidade () Informática e Programação
() Outro (Qual? _____) () Não tenho negócio em atividade

Escolha alguma das opções somente se tiver negócio em atividade; se não tiver, escolha a última opção (“Não tenho negócio em atividade”).

Se tiver negócio em outro ramo, escolha “Outro” e informe a área de atuação ao lado.

12. Quantos empregados você tem no seu negócio? _____

Se não tiver negócio, deixe em branco; se tiver negócio, mas não tiver empregados, insira 0.

13. Você já tomou crédito para investir em seu negócio? () Sim () Não

Condições de Vida

14. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não
Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

15. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

O preenchimento do campo abaixo não é obrigatório ou condicional à inscrição:

Você concorda com a disponibilização dos seus dados e informações a instituições financeiras parceiras credenciadas por meio do edital de chamamento? () Sim () Não

Local e data:

Assinatura: _____



ESCOLA DE
Gastronomia e
Hospitalidade

INFORMAÇÕES BÁSICAS DE TURMA

Preencha as informações básicas abaixo acerca de cada turma de curso(s) das Escolas de Qualificação Profissional do FUSP realizada em seu município.

Após a conclusão das aplicações em uma determinada turma, anexe todos os Questionários a esta página principal.

Aplique aos alunos somente o Questionário de Monitoramento, que possui três páginas.

Muito obrigado!

Município: _____

Data da aplicação: ___/___/___

Código da Turma: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chapeiro | <input type="checkbox"/> Panificação |
| <input type="checkbox"/> Confeitaria | <input type="checkbox"/> Panificação Carreta |
| <input type="checkbox"/> Confeitaria Carreta | <input type="checkbox"/> Pizzaiolo |
| <input type="checkbox"/> Organização de Festas e Eventos | <input type="checkbox"/> Recepcionista em Hotelaria |
| | <input type="checkbox"/> Salgadeiro |

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____



QUESTIONÁRIO DE MONITORAMENTO

Atenção! O questionário encontra-se impresso em frente e verso, totalizando três páginas.

Por favor, evite deixar campos em branco; se tiver qualquer dúvida, nossa equipe está à disposição para efetuar os esclarecimentos necessários.

Muito obrigado!

Curso:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chapeiro | <input type="checkbox"/> Panificação |
| <input type="checkbox"/> Confeitaria | <input type="checkbox"/> Panificação Carreta |
| <input type="checkbox"/> Confeitaria Carreta | <input type="checkbox"/> Pizzaiolo |
| <input type="checkbox"/> Organização de Festas e Eventos | <input type="checkbox"/> Recepcionista em Hotelaria |
| | <input type="checkbox"/> Salgadeiro |

Já tem conhecimento prévio na área? Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Sim Não

Atenção: não considere aposentadorias, pensões e demais benefícios previdenciários

Dados pessoais:

Nome: _____

Nome social (caso se aplique): _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/____

Gênero: Masculino Feminino Outro | Turno: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sem Escolaridade | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto (1º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo (1º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto (2º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo (2º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado(a)/Assalariado(a) | <input type="checkbox"/> Autônomo(a) (vendedora ambulante, <i>freelancer</i> , motorista de aplicativos etc.) |
| <input type="checkbox"/> Tenho meu próprio negócio | <input type="checkbox"/> MEI – Microempreendedor(a) Individual |
| <input type="checkbox"/> Aposentado(a)/Pensionista | <input type="checkbox"/> Trabalhador(a) doméstico(a) (inclusive diaristas) |
| <input type="checkbox"/> Desempregado(a) | |

3. Caso você esteja desempregado(a), há quanto tempo está nesta situação? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (meses ou anos).

Responda somente se estiver desempregado(a); se tiver ocupação, por favor deixe em branco.

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
- Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
- Não tenho ocupação

5. Você exerce sua ocupação perto de onde mora? Sim Não Não tenho ocupação

Aqui, queremos saber se você trabalha perto de casa, ou seja, no mesmo bairro, comunidade, bairro vizinho etc., ou mesmo se você trabalha em casa.

Se estiver desempregado, escolha “Não tenho ocupação”.

6. Quanto tempo você leva de casa até o seu local de trabalho? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (minutos ou horas).

Escreva “desocupado” ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação.

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto you ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

Informe aqui sua renda individual (somente você); adiante perguntaremos sobre renda familiar. Se você não tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

8. Contando com você, quantas pessoas compõem sua unidade familiar (moram contigo)? _____

Atenção: coloque o número incluindo você. Por exemplo: se morar sozinho(a), coloque 1; se morar com mais uma pessoa (esposo(a), por exemplo), informe 2; e assim sucessivamente.

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda mensal somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Neste campo, some a sua renda com as de todos os demais membros, informando o valor total. Se ninguém tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

Empreendedorismo

10. Você possui negócio em atividade? () Sim () Não

11. Se você tiver negócio, informe o ramo no qual você atua:

() Moda, Papelaria e Casa () Beleza, Estética e Bem-Estar () Bioconstrução
() Gastronomia e Hospitalidade () Informática e Programação
() Outro (Qual? _____) () Não tenho negócio em atividade

Escolha alguma das opções somente se tiver negócio em atividade; se não tiver, escolha a última opção (“Não tenho negócio em atividade”).

Se tiver negócio em outro ramo, escolha “Outro” e informe a área de atuação ao lado.

12. Quantos empregados você tem no seu negócio? _____

Se não tiver negócio, deixe em branco; se tiver negócio, mas não tiver empregados, insira 0.

13. Você já tomou crédito para investir em seu negócio? () Sim () Não

Condições de Vida

14. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não
Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

15. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

O preenchimento do campo abaixo não é obrigatório ou condicional à inscrição:

Você concorda com a disponibilização dos seus dados e informações a instituições financeiras parceiras credenciadas por meio do edital de chamamento? () Sim () Não

Local e data:

Assinatura: _____



ESCOLA DE
Bioconstrução

INFORMAÇÕES BÁSICAS DE TURMA

Preencha as informações básicas abaixo acerca de cada turma de curso(s) das Escolas de Qualificação Profissional do FUSP realizada em seu município.

Após a conclusão das aplicações em uma determinada turma, anexe todos os Questionários a esta página principal.

Aplique aos alunos somente o Questionário de Monitoramento, que possui três páginas.

Muito obrigado!

Município: _____

Data da aplicação: ___/___/___

Código da Turma: _____

() Aquecimento Solar

() Construção com Bambu

() Biosaneamento

() Construção com Terra

() Captação de Água da Chuva

() Hortas Agrocológicas

() Compostagem

() Workshop

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____



**ESCOLA DE
Bioconstrução**

QUESTIONÁRIO DE MONITORAMENTO

Atenção! O questionário encontra-se impresso em frente e verso, totalizando três páginas.

Por favor, evite deixar campos em branco; se tiver qualquer dúvida, nossa equipe está à disposição para efetuar os esclarecimentos necessários.

Muito obrigado!

Curso:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aquecimento Solar | <input type="checkbox"/> Construção com Bambu |
| <input type="checkbox"/> Biosaneamento | <input type="checkbox"/> Construção com Terra |
| <input type="checkbox"/> Captação de Água da Chuva | <input type="checkbox"/> Hortas Agroecológicas |
| <input type="checkbox"/> Compostagem | <input type="checkbox"/> Workshop |

Já tem conhecimento prévio na área? Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Sim Não

Atenção: não considere aposentadorias, pensões e demais benefícios previdenciários

Dados pessoais:

Nome: _____

Nome social (caso se aplique): _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Gênero: Masculino Feminino Outro | Turno: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sem Escolaridade | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto (1º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo (1º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto (2º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo (2º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado(a)/Assalariado(a) | <input type="checkbox"/> Autônomo(a) (vendedora ambulante, <i>freelancer</i> , motorista de aplicativos etc.) |
| <input type="checkbox"/> Tenho meu próprio negócio | <input type="checkbox"/> MEI – Microempreendedor(a) Individual |
| <input type="checkbox"/> Aposentado(a)/Pensionista | <input type="checkbox"/> Trabalhador(a) doméstico(a) (inclusive diaristas) |
| <input type="checkbox"/> Desempregado(a) | |

3. Caso você esteja desempregado(a), há quanto tempo está nesta situação? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (meses ou anos).

Responda somente se estiver desempregado(a); se tiver ocupação, por favor deixe em branco.

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
- Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
- Não tenho ocupação

5. Você exerce sua ocupação perto de onde mora? Sim Não Não tenho ocupação

Aqui, queremos saber se você trabalha perto de casa, ou seja, no mesmo bairro, comunidade, bairro vizinho etc., ou mesmo se você trabalha em casa.

Se estiver desempregado, escolha “Não tenho ocupação”.

6. Quanto tempo você leva de casa até o seu local de trabalho? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (minutos ou horas).

Escreva “desocupado” ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação.

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto você ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

Informe aqui sua renda individual (somente você); adiante perguntaremos sobre renda familiar. Se você não tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

8. Contando com você, quantas pessoas compõem sua unidade familiar (moram contigo)? _____

Atenção: coloque o número incluindo você. Por exemplo: se morar sozinho(a), coloque 1; se morar com mais uma pessoa (esposo(a), por exemplo), informe 2; e assim sucessivamente.

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda mensal somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Neste campo, some a sua renda com as de todos os demais membros, informando o valor total. Se ninguém tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

Empreendedorismo

10. Você possui negócio em atividade? () Sim () Não

11. Se você tiver negócio, informe o ramo no qual você atua:

() Moda, Papelaria e Casa () Beleza, Estética e Bem-Estar () Bioconstrução
() Gastronomia e Hospitalidade () Informática e Programação
() Outro (Qual? _____) () Não tenho negócio em atividade

Escolha alguma das opções somente se tiver negócio em atividade; se não tiver, escolha a última opção (“Não tenho negócio em atividade”).

Se tiver negócio em outro ramo, escolha “Outro” e informe a área de atuação ao lado.

12. Quantos empregados você tem no seu negócio? _____

Se não tiver negócio, deixe em branco; se tiver negócio, mas não tiver empregados, insira 0.

13. Você já tomou crédito para investir em seu negócio? () Sim () Não

Condições de Vida

14. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não
Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

15. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

O preenchimento do campo abaixo não é obrigatório ou condicional à inscrição:

Você concorda com a disponibilização dos seus dados e informações a instituições financeiras parceiras credenciadas por meio do edital de chamamento? () Sim () Não

Local e data:

Assinatura: _____



ESCOLA DE
Informática e
Programação

INFORMAÇÕES BÁSICAS DE TURMA

Preencha as informações básicas abaixo acerca de cada turma de curso(s) das Escolas de Qualificação Profissional do FUSP realizada em seu município.

Após a conclusão das aplicações em uma determinada turma, anexe todos os Questionários a esta página principal.

Aplique aos alunos somente o Questionário de Monitoramento, que possui três páginas.

Muito obrigado!

Município: _____

Data da aplicação: ____/____/____

Código da Turma: _____

() Informática I (Primeiros Passos, Word e Excel)

() Informática II (Programação HTML/CSS)

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____

QUESTIONÁRIO DE MONITORAMENTO

Atenção! O questionário encontra-se impresso em frente e verso, totalizando três páginas.

Por favor, evite deixar campos em branco; se tiver qualquer dúvida, nossa equipe está à disposição para efetuar os esclarecimentos necessários.

Muito obrigado!

Curso:

- Informática I (Primeiros Passos, Word e Excel)
 Informática II (Programação HTML/CSS)

Já tem conhecimento prévio na área? Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Sim Não

Atenção: não considere aposentadorias, pensões e demais benefícios previdenciários

Dados pessoais:

Nome: _____

Nome social (caso se aplique): _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/_____

Gênero: Masculino Feminino Outro | Turno: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sem Escolaridade | <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Incompleto (1º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental Completo (1º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto (2º grau) |
| <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo (2º grau) | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto |
| | <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo |

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado(a)/Assalariado(a) | <input type="checkbox"/> Autônomo(a) (vendedora ambulante, <i>freelancer</i> , motorista de aplicativos etc.) |
| <input type="checkbox"/> Tenho meu próprio negócio | <input type="checkbox"/> MEI – Microempreendedor(a) Individual |
| <input type="checkbox"/> Aposentado(a)/Pensionista | <input type="checkbox"/> Trabalhador(a) doméstico(a) (inclusive diaristas) |
| <input type="checkbox"/> Desempregado(a) | |

3. Caso você esteja desempregado(a), há quanto tempo está nesta situação? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (meses ou anos).

Responda somente se estiver desempregado(a); se tiver ocupação, por favor deixe em branco.

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
- Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
- Não tenho ocupação

5. Você exerce sua ocupação perto de onde mora? Sim Não Não tenho ocupação

Aqui, queremos saber se você trabalha perto de casa, ou seja, no mesmo bairro, comunidade, bairro vizinho etc., ou mesmo se você trabalha em casa.

Se estiver desempregado, escolha “Não tenho ocupação”.

6. Quanto tempo você leva de casa até o seu local de trabalho? _____

Não esqueça de colocar a unidade de medida (minutos ou horas).

Escreva “desocupado” ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação.

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto you ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

Informe aqui sua renda individual (somente você); adiante perguntaremos sobre renda familiar. Se você não tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

8. Contando com você, quantas pessoas compõem sua unidade familiar (moram contigo)? _____

Atenção: coloque o número incluindo você. Por exemplo: se morar sozinho(a), coloque 1; se morar com mais uma pessoa (esposo(a), por exemplo), informe 2; e assim sucessivamente.

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda mensal somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Neste campo, some a sua renda com as de todos os demais membros, informando o valor total. Se ninguém tiver renda, coloque 0 ou um traço (---). Por favor, evite deixar em branco.

Empreendedorismo

10. Você possui negócio em atividade? () Sim () Não

11. Se você tiver negócio, informe o ramo no qual você atua:

() Moda, Papelaria e Casa () Beleza, Estética e Bem-Estar () Bioconstrução
() Gastronomia e Hospitalidade () Informática e Programação
() Outro (Qual? _____) () Não tenho negócio em atividade

Escolha alguma das opções somente se tiver negócio em atividade; se não tiver, escolha a última opção (“Não tenho negócio em atividade”).

Se tiver negócio em outro ramo, escolha “Outro” e informe a área de atuação ao lado.

12. Quantos empregados você tem no seu negócio? _____

Se não tiver negócio, deixe em branco; se tiver negócio, mas não tiver empregados, insira 0.

13. Você já tomou crédito para investir em seu negócio? () Sim () Não

Condições de Vida

14. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não
Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

15. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

O preenchimento do campo abaixo não é obrigatório ou condicional à inscrição:

Você concorda com a disponibilização dos seus dados e informações a instituições financeiras parceiras credenciadas por meio do edital de chamamento? () Sim () Não

Local e data:

Assinatura: _____