**PROCESSO SELETIVO JUVENTUDES EMERGENCIAL**

**ANEXO 06 – PESQUISA PERFIL DOS BENEFICIÁRIOS(AS)**

\*A coleta dessas informações deve ser autorizada na Declaração do recebimento de Benefício

1. Quantidade de membros adultos na família:

( ) 1 a 2

( ) 3 a 4

( ) 5 ou 6

( ) 7 ou mais

2. Quantidade de Crianças na família:

( ) 1 a 2

( ) 3 a 4

( ) 5 ou 6

( ) 7 ou mais

3. Quantas pessoas estão morando na sua casa durante a quarentena?

( ) 1 a 2

( ) 3 a 4

( ) 5 ou 6

( ) 7 ou mais

4. Quantas pessoas normalmente moram na casa (em períodos fora da pandemia):

( ) 1 a 2

( ) 3 a 4

( ) 5 ou 6

( ) 7 ou mais

5. Possui alguma doença na família que necessite de alimentação especial? Qual:

( ) Não

( ) Sim, qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Qual benefício foi recebido pelo Projeto JuventudES Emergencial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. A renda da família continua a mesma de antes da quarentena?

( ) Sim

( ) Baixou um pouco

( ) Baixou bastante

( ) Estamos sem renda

8. Alguém na sua família perdeu o emprego/trabalho no período da pandemia?

( ) Sim

( ) Não

9. Alguém na sua família continua empregado mas diminuiu o salário?

( ) Sim

( ) Não

10. A família recebe o Bolsa Família?

( ) Sim

( ) Não

11. Algum membro da família recebe BPC?

( ) Sim, qual o motivo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não

12. A família se inscreveu ou teve acesso ao Auxílio Emergencial do Governo Federal?

( ) Estamos recebendo

( ) Não nos inscrevemos

( ) O pedido foi negado

( ) O pedido está em análise

13. Vocês estão recebendo algum outro benefício da prefeitura, do estado ou de ONG?

( ) Não

( ) Sim, Qual entidade? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qual beneficio? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Vocês estão tendo acesso à toda a alimentação que precisam?

( ) Sim

( ) Não

15. Quantas refeições vocês têm feito por dia?

( ) Uma

( ) Duas

( ) Três ou mais

16. Além da alimentação o que mais falta?

( ) Produto de higiene pessoal

( ) Produtos de higiene e limpeza da moradia

( ) água potável

( ) moradia, dificuldades com o aluguel

( ) outro tipo de alimentação, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) outras faltas, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. Qual era a renda total da família mensal antes da quarentena?

( ) Entre 0 e 500 reais

( ) Entre 500 e 1000 reais

( ) Entre 1000 e 2000 reais

( ) Entre 2.000 e 3.000 reais

( ) Mais de 3000 reais