



# XVIII VESTIBULAR DOS POVOS INDÍGENAS NO PARANÁ

## QUESTIONÁRIO SOCIOEDUCACIONAL

As informações deste questionário destinam-se apenas a pesquisas desenvolvidas pelas universidades envolvidas e não interferirão, de maneira alguma, no resultado do processo seletivo. O preenchimento deste questionário deverá ser feito com seriedade e responsabilidade, tendo em vista que os dados nele contidos contribuirão na avaliação das políticas afirmativas.

**Este formulário, depois de preenchido manualmente, deverá ser obrigatoriamente devolvido junto com a Ficha de Inscrição.**

**NOME CANDIDATO:**

**TERRA INDÍGENA:**

**MUNICÍPIO:**

**ESTADO:**

1) Seu pai é indígena de qual etnia?

- |                                          |                                    |                                                 |
|------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kaingang        | <input type="checkbox"/> Xetá      | <input type="checkbox"/> Kambela                |
| <input type="checkbox"/> Xokleng/laklano | <input type="checkbox"/> Terena    | <input type="checkbox"/> Tariano                |
| <input type="checkbox"/> Tupi Guarani    | <input type="checkbox"/> Bakairi   | <input type="checkbox"/> Umutina                |
| <input type="checkbox"/> Chipirá         | <input type="checkbox"/> Kariri    | <input type="checkbox"/> Tuxá                   |
| <input type="checkbox"/> Kaiowá          | <input type="checkbox"/> Kanamari  | <input type="checkbox"/> Tucano                 |
| <input type="checkbox"/> Nandeva         | <input type="checkbox"/> Kainxana  | <input type="checkbox"/> Outra etnia            |
| <input type="checkbox"/> Ava Guarani     | <input type="checkbox"/> Kaiapó    | <input type="checkbox"/> Meu pai não é indígena |
| <input type="checkbox"/> M'byá           | <input type="checkbox"/> Tupinikim |                                                 |

2) Sua mãe é indígena de qual etnia?

- |                                          |                                    |                                                   |
|------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kaingang        | <input type="checkbox"/> Xetá      | <input type="checkbox"/> Kambela                  |
| <input type="checkbox"/> Xokleng/laklano | <input type="checkbox"/> Terena    | <input type="checkbox"/> Tariano                  |
| <input type="checkbox"/> Tupi Guarani    | <input type="checkbox"/> Bakairi   | <input type="checkbox"/> Umutina                  |
| <input type="checkbox"/> Chipirá         | <input type="checkbox"/> Kariri    | <input type="checkbox"/> Tuxá                     |
| <input type="checkbox"/> Kaiowá          | <input type="checkbox"/> Kanamari  | <input type="checkbox"/> Tucano                   |
| <input type="checkbox"/> Nandeva         | <input type="checkbox"/> Kainxana  | <input type="checkbox"/> Outra etnia              |
| <input type="checkbox"/> Ava Guarani     | <input type="checkbox"/> Kaiapó    | <input type="checkbox"/> Minha mãe não é indígena |
| <input type="checkbox"/> M'byá           | <input type="checkbox"/> Tupinikim |                                                   |

3) Nasceu em Terra Indígena?

- Não       Sim

4) Há quanto tempo mora ou morou em Terra Indígena?

- |                                                         |                                          |                                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sempre morei                   | <input type="checkbox"/> menos de 5 anos | <input type="checkbox"/> mais de 15 anos |
| <input type="checkbox"/> nunca morei                    | <input type="checkbox"/> mais de 5 anos  | <input type="checkbox"/> mais de 20 anos |
| <input type="checkbox"/> atualmente não moro, mas morei | <input type="checkbox"/> mais de 10 anos |                                          |

5) Você tem filhos?

- |                                           |                                         |                                                 |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Não tenho filhos | <input type="checkbox"/> Tenho 3 filhos | <input type="checkbox"/> Tenho mais de 5 filhos |
| <input type="checkbox"/> Tenho 1 filho    | <input type="checkbox"/> Tenho 4 filhos |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Tenho 2 filhos   | <input type="checkbox"/> Tenho 5 filhos |                                                 |

6) Você tem outros dependentes?

- |                                                       |                                                      |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Não tenho outros dependentes | <input type="checkbox"/> Tenho 3 dependentes         |
| <input type="checkbox"/> Tenho 1 dependente           | <input type="checkbox"/> Tenho mais de 3 dependentes |
| <input type="checkbox"/> Tenho 2 dependentes          |                                                      |

7) Qual a 1ª língua que você aprendeu em casa?

- |                                                        |                                                                      |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Língua Portuguesa             | <input type="checkbox"/> Língua(s) Indígena(s)                       |
| <input type="checkbox"/> Língua Espanhola (Castelhano) | <input type="checkbox"/> Língua Indígena e Portuguesa ao mesmo tempo |

8) Como você fala a Língua Indígena?

- |                                                 |                                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fluentemente           | <input type="checkbox"/> Não falo, mas entendo  |
| <input type="checkbox"/> Com alguma dificuldade | <input type="checkbox"/> Não falo e não entendo |
| <input type="checkbox"/> Com muita dificuldade  |                                                 |

9) Se você fala uma Língua Indígena, em que situação você usa essa língua?

- |                                                   |                                          |                                                   |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Em casa                  | <input type="checkbox"/> Na escola       | <input type="checkbox"/> Na cidade                |
| <input type="checkbox"/> Em conversa com parentes | <input type="checkbox"/> No trabalho     | <input type="checkbox"/> Outras situações         |
| <input type="checkbox"/> No dia a dia             | <input type="checkbox"/> Na igreja       | <input type="checkbox"/> Não falo Língua Indígena |
| <input type="checkbox"/> Nos rituais              | <input type="checkbox"/> Na casa de reza |                                                   |

10) Você lê em alguma Língua Indígena?

- Não       Sim

11) O que você costuma ler nesta Língua Indígena?

- |                                                    |                                                                                          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Livros                    | <input type="checkbox"/> Sites indígenas                                                 |
| <input type="checkbox"/> Textos                    | <input type="checkbox"/> Revistas                                                        |
| <input type="checkbox"/> Dicionário                | <input type="checkbox"/> Redes sociais (Facebook, YouTube, Instagram, Twitter, WhatsApp) |
| <input type="checkbox"/> Histórias (contos/lendas) | <input type="checkbox"/> Outros                                                          |
| <input type="checkbox"/> Cartilha                  | <input type="checkbox"/> Não leio em Língua Indígena                                     |
| <input type="checkbox"/> Bíblia                    |                                                                                          |

12) Em que situação você lê em Língua Indígena?

- |                                          |                                                                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Em casa         | <input type="checkbox"/> No trabalho                                                     |
| <input type="checkbox"/> Na escola       | <input type="checkbox"/> No dia a dia                                                    |
| <input type="checkbox"/> Na igreja       | <input type="checkbox"/> Redes sociais (Facebook, YouTube, Instagram, Twitter, WhatsApp) |
| <input type="checkbox"/> Na casa de reza | <input type="checkbox"/> Outros                                                          |
| <input type="checkbox"/> Nos rituais     | <input type="checkbox"/> Não leio em Língua Indígena                                     |

13) Como é sua leitura em Língua Indígena?

- |                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boa      | <input type="checkbox"/> Pouca   |
| <input type="checkbox"/> Razoável | <input type="checkbox"/> Nenhuma |

14) Qual Língua Indígena você aprendeu escrever?

- |                                          |                                    |                                                                  |
|------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kaingang        | <input type="checkbox"/> Xetá      | <input type="checkbox"/> Kambela                                 |
| <input type="checkbox"/> Xokleng/laklano | <input type="checkbox"/> Terena    | <input type="checkbox"/> Tariano                                 |
| <input type="checkbox"/> Tupi Guarani    | <input type="checkbox"/> Bakairi   | <input type="checkbox"/> Umutina                                 |
| <input type="checkbox"/> Chipirá         | <input type="checkbox"/> Kanamari  | <input type="checkbox"/> Tuxá                                    |
| <input type="checkbox"/> Kaiowá          | <input type="checkbox"/> Kariri    | <input type="checkbox"/> Tucano                                  |
| <input type="checkbox"/> Nhandeva        | <input type="checkbox"/> Kainxana  | <input type="checkbox"/> Outra língua                            |
| <input type="checkbox"/> Ava Guarani     | <input type="checkbox"/> Kaiapó    | <input type="checkbox"/> Não aprendi escrever na Língua Indígena |
| <input type="checkbox"/> M'byá           | <input type="checkbox"/> Tupinikim |                                                                  |

15) O que você mais costuma escrever na sua Língua Indígena?

- |                                                                                    |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Textos escolares                                          | <input type="checkbox"/> Documentos                     |
| <input type="checkbox"/> Histórias (contos/lendas)                                 | <input type="checkbox"/> Outros                         |
| <input type="checkbox"/> Cartas                                                    | <input type="checkbox"/> Não escrevo em Língua Indígena |
| <input type="checkbox"/> Mensagens nas redes sociais (Facebook, WhatsApp, Twitter) |                                                         |

16) Seu pai fala alguma Língua Indígena?

- |                          |                 |                          |           |                          |                          |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kaingang        | <input type="checkbox"/> | Xetá      | <input type="checkbox"/> | Kambela                  |
| <input type="checkbox"/> | Xokleng/laklano | <input type="checkbox"/> | Terena    | <input type="checkbox"/> | Tariano                  |
| <input type="checkbox"/> | Tupi Guarani    | <input type="checkbox"/> | Bakairi   | <input type="checkbox"/> | Umutina                  |
| <input type="checkbox"/> | Chipirá         | <input type="checkbox"/> | Kariri    | <input type="checkbox"/> | Tuxá                     |
| <input type="checkbox"/> | Kaiowá          | <input type="checkbox"/> | Kanamari  | <input type="checkbox"/> | Tucano                   |
| <input type="checkbox"/> | Ñandeva         | <input type="checkbox"/> | Kainxana  | <input type="checkbox"/> | Outra língua             |
| <input type="checkbox"/> | Ava Guarani     | <input type="checkbox"/> | Kaiapó    | <input type="checkbox"/> | não fala Língua Indígena |
| <input type="checkbox"/> | M'byá           | <input type="checkbox"/> | Tupinikim |                          |                          |

17) Sua mãe fala alguma Língua Indígena?

- |                          |                 |                          |           |                          |                          |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Kaingang        | <input type="checkbox"/> | Xetá      | <input type="checkbox"/> | Kambela                  |
| <input type="checkbox"/> | Xokleng/laklano | <input type="checkbox"/> | Terena    | <input type="checkbox"/> | Tariano                  |
| <input type="checkbox"/> | Tupi Guarani    | <input type="checkbox"/> | Bakairi   | <input type="checkbox"/> | Umutina                  |
| <input type="checkbox"/> | Chipirá         | <input type="checkbox"/> | Kariri    | <input type="checkbox"/> | Tuxá                     |
| <input type="checkbox"/> | Kaiowá          | <input type="checkbox"/> | Kanamari  | <input type="checkbox"/> | Tucano                   |
| <input type="checkbox"/> | Ñandeva         | <input type="checkbox"/> | Kainxana  | <input type="checkbox"/> | Outra língua             |
| <input type="checkbox"/> | Ava Guarani     | <input type="checkbox"/> | Kaiapó    | <input type="checkbox"/> | não fala Língua Indígena |
| <input type="checkbox"/> | M'byá           | <input type="checkbox"/> | Tupinikim |                          |                          |

18) Onde você cursou do 1º ao 5º ano ou 1ª a 4ª série?

- |                          |                                          |                          |                                             |
|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Na escola da Terra Indígena              | <input type="checkbox"/> | Em escola particular fora da Terra Indígena |
| <input type="checkbox"/> | Em escola pública fora da Terra Indígena |                          |                                             |

19) Onde você cursou da 6º ao 9º ano ou 5ª a 8ª série?

- |                          |                                          |                          |                                             |
|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Na escola da Terra Indígena              | <input type="checkbox"/> | Em escola particular fora da Terra Indígena |
| <input type="checkbox"/> | Em escola pública fora da Terra Indígena |                          |                                             |

20) Onde você cursou o Ensino Médio?

- |                          |                                          |                          |                                             |
|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Na escola da Terra Indígena              | <input type="checkbox"/> | Em escola particular fora da Terra Indígena |
| <input type="checkbox"/> | Em escola pública fora da Terra Indígena |                          |                                             |

21) O Ensino Médio que você cursou foi:

- |                          |                                          |                          |                                |
|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Regular                                  | <input type="checkbox"/> | Magistério Indígena            |
| <input type="checkbox"/> | Educação de jovens e adultos (supletivo) | <input type="checkbox"/> | Magistério não Indígena        |
|                          |                                          | <input type="checkbox"/> | Outro curso profissionalizante |

22) Em que ano você concluiu ou concluirá o Ensino Médio?

- |                          |                     |                          |      |                          |               |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|------|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Concluirei este ano | <input type="checkbox"/> | 2016 | <input type="checkbox"/> | 2014          |
| <input type="checkbox"/> | 2017                | <input type="checkbox"/> | 2015 | <input type="checkbox"/> | Antes de 2014 |

23) Você já fez algum curso preparatório (cursinho) para vestibular?

- |                          |                                  |                          |                   |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Não fiz cursinho para vestibular | <input type="checkbox"/> | Fiz 1 ano         |
| <input type="checkbox"/> | Fiz menos de 4 meses             | <input type="checkbox"/> | Fiz mais de 1 ano |
| <input type="checkbox"/> | Fiz mais de 4 meses              |                          |                   |

24) Você já frequentou algum curso de nível superior?

- |                          |                                      |                          |                                        |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Frequentei em Instituição Pública    | <input type="checkbox"/> | Não frequentei curso de nível superior |
| <input type="checkbox"/> | Frequentei em Instituição Particular |                          |                                        |

25) Por quanto tempo você frequentou algum curso de nível superior?

- |                          |                                        |                          |                          |
|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Não frequentei curso de nível superior | <input type="checkbox"/> | Frequentei 1 ano         |
| <input type="checkbox"/> | Frequentei menos de 4 meses            | <input type="checkbox"/> | Frequentei mais de 1 ano |
| <input type="checkbox"/> | Frequentei mais de 4 meses             |                          |                          |

26) Se frequentou algum curso de nível superior, recebeu algum tipo de auxílio financeiro de algum órgão público?

- |                          |                                         |                          |                                                |
|--------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Recebi bolsa de estudos                 | <input type="checkbox"/> | Não recebi auxílio financeiro de órgão público |
| <input type="checkbox"/> | Recebi outros financiamentos estudantis | <input type="checkbox"/> | Não frequentei curso de nível superior         |

27) Por que você quer realizar um curso universitário?

- |                          |                              |                          |                                  |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Adquirir conhecimento        | <input type="checkbox"/> | Trabalhar na comunidade Indígena |
| <input type="checkbox"/> | Realização pessoal           | <input type="checkbox"/> | Trabalhar na cidade              |
| <input type="checkbox"/> | Ajudar a comunidade Indígena |                          |                                  |

28) Se você for aprovado no vestibular, qual curso pretendido?

- |                          |                     |                          |                  |                          |                |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Administração       | <input type="checkbox"/> | Ciências Sociais | <input type="checkbox"/> | Letras         |
| <input type="checkbox"/> | Agronomia           | <input type="checkbox"/> | Direito          | <input type="checkbox"/> | Medicina       |
| <input type="checkbox"/> | Arquitetura         | <input type="checkbox"/> | Educação Física  | <input type="checkbox"/> | Odontologia    |
| <input type="checkbox"/> | Artes Visuais       | <input type="checkbox"/> | Enfermagem       | <input type="checkbox"/> | Pedagogia      |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Intercultural | <input type="checkbox"/> | Filosofia        | <input type="checkbox"/> | Psicologia     |
| <input type="checkbox"/> | Ciências Biológicas | <input type="checkbox"/> | Geografia        | <input type="checkbox"/> | Serviço Social |
| <input type="checkbox"/> | Ciências Contábeis  | <input type="checkbox"/> | História         | <input type="checkbox"/> | Zootecnia      |
| <input type="checkbox"/> | Ciências Econômicas | <input type="checkbox"/> | Jornalismo       | <input type="checkbox"/> | Outros         |

29) Quais atividades você desenvolve para sobreviver dentro da Terra Indígena?

- |                          |                       |                          |                                       |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Agricultura           | <input type="checkbox"/> | Auxiliar de Enfermagem                |
| <input type="checkbox"/> | Professor(a)          | <input type="checkbox"/> | Serviços gerais na escola             |
| <input type="checkbox"/> | Artesanato            | <input type="checkbox"/> | Vendedor(a)                           |
| <input type="checkbox"/> | Agente Administrativo | <input type="checkbox"/> | Outros                                |
| <input type="checkbox"/> | Agente de Saúde       | <input type="checkbox"/> | Não tenho atividade na Terra Indígena |
| <input type="checkbox"/> | Agente de Saneamento  |                          |                                       |

30) Quais atividades você desenvolve para sobreviver fora da Aldeia?

- |                          |                        |                          |                                    |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Agricultura            | <input type="checkbox"/> | Operário da indústria              |
| <input type="checkbox"/> | Professor(a)           | <input type="checkbox"/> | Serviços gerais                    |
| <input type="checkbox"/> | Artesanato             | <input type="checkbox"/> | Vendedor(a)                        |
| <input type="checkbox"/> | Agente Administrativo  | <input type="checkbox"/> | Trabalhador do comércio            |
| <input type="checkbox"/> | Agente de Saúde        | <input type="checkbox"/> | Trabalhador da construção civil    |
| <input type="checkbox"/> | Agente de Saneamento   | <input type="checkbox"/> | Outros                             |
| <input type="checkbox"/> | Auxiliar de Enfermagem | <input type="checkbox"/> | Não tenho atividade fora da Aldeia |

31) Você tem renda fixa?

- Não       Sim

32) Que tipo de Renda?

- |                          |                              |                          |                  |
|--------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Emprego/trabalho com salário | <input type="checkbox"/> | Não possui renda |
| <input type="checkbox"/> | Aposentadoria                | <input type="checkbox"/> | Outros           |
| <input type="checkbox"/> | Pensão                       |                          |                  |

33) Qual a faixa de renda mensal familiar?

- menos de 1 salário mínimo (R\$ 954,00)  
 de 1 a 2 salários mínimos (de R\$ 954,01 a R\$ 1.908,00)  
 de 2 a 3 salários mínimos (de R\$ 1.908,01 a R\$ 2.862,00)  
 de 3 a 4 salários mínimos (de R\$ 2.862,01 a R\$ 3.816,00)  
 mais de 4 salários mínimos

34) Você recebe algum tipo de benefício ou ajuda financeira?

- |                          |                                     |                          |                            |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Auxílio permanência na Universidade | <input type="checkbox"/> | Ajuda dos pais ou parentes |
| <input type="checkbox"/> | Bolsa família                       | <input type="checkbox"/> | Outros                     |
| <input type="checkbox"/> | Cesta básica                        |                          |                            |