

## Dicionário de Dados

### Dados socioeconômicos dos discentes – 2022 e 2023

#### 1. Descrição

Apresenta a descrição dos campos que compõe os dados socioeconômicos dos discentes da UNIFESP – Universidade Federal de São Paulo.

#### 2. Descrição dos Campos

<b>Campo</b>	<b>Tipo</b>	<b>Descrição</b>	<b>Obrigatório?</b>
Campo	Tipo	Descrição	Obrigatório?
ano_ingre	Texto	Ano referência da informação	Obrigatório
campus	Texto	Campi da Universidade	Obrigatório
descr_curso	Texto	Descrição do Nome do Curso	Obrigatório
ano_nasc_aluno	Texto	Data de nascimento do aluno	Obrigatório
sexo_aluno	Texto	Sexo do aluno	Obrigatório
cpfdescaracterizado	Texto	CPF do aluno descaracterizado	Obrigatório
periodo_resposta	Texto	Resposta do questionário (Pré-Matrícula ou Rematrícula)	Obrigatório
QUEST1	Texto	Qual foi o local de seu nascimento? *	Obrigatório
QUEST1a	Texto	Informe o Estado onde nasceu*:	Obrigatório
QUEST1b	Texto	Informe o Município onde nasceu*:	Obrigatório
QUEST3	Texto	Qual seu estado civil?*	Obrigatório
QUEST4	Texto	Qual seu gênero?*	Obrigatório
QUEST5	Texto	Qual a sua identificação em relação a gênero?*	Obrigatório
QUEST6	Texto	Você tem filhos (as)?*	Obrigatório
QUEST6a	Texto	Quantos filhos com até 5 anos (na data deste preenchimento)?*	Não Obrigatório
QUEST6b	Texto	Onde (ou com quem) ficam seus filhos (as) de 0 a 5 anos?*	Não Obrigatório
QUEST7	Texto	Como você se declara/considera?*	Obrigatório
QUEST8	Texto	Você possui deficiência ou outra condição abaixo?	Obrigatório
QUEST8a	Texto	Se você respondeu SIM à pergunta anterior, por favor assinale abaixo qual(is) o(s) tipo(s) de condição(ões) se aplica(m) ao seu caso. Você pode assinalar mais de uma opção:*	Não Obrigatório
QUEST8b	Texto	Deficiência Visual	Não Obrigatório
QUEST8c	Texto	Deficiência auditiva/Surdez	Não Obrigatório
QUEST8d	Texto	Deficiência Física / mobilidade reduzida	Não Obrigatório
QUEST8e	Texto	Transtorno do espectro do Autismo ? TEA/ Autismo	Não Obrigatório

<b>Campo</b>	<b>Tipo</b>	<b>Descrição</b>	<b>Obrigatório?</b>
QUEST8f	Texto	Transtornos de Aprendizagem	Não Obrigatório
QUEST8g	Texto	Distúrbio Orgânico crônico grave	Não Obrigatório
QUEST8h	Texto	Distúrbio Orgânico crônico grave - Outro	Não Obrigatório
QUEST8i	Texto	No seu percurso escolar - educação básica até universidade - você precisou/utilizou(a) algum(ns) tipo(s) de adaptação(ões) / apoio(s) pedagógico(s) específico(s), com contraste nos slide, necessidade de ledor, Intérprete de Libras, cadeira ou mesa adaptada, ou outros?	Não Obrigatório
QUEST8j	Texto	Você poderia assinalar qual (is) o(s) principal(s) recursos de acessibilidade para leitura e/ou produção de texto que facilitam a sua aprendizagem?	Não Obrigatório
QUEST8k	Texto	Você poderia assinalar qual (is) o(s) principal(s) recursos de acessibilidade para comunicação que facilitam a sua aprendizagem?	Não Obrigatório
QUEST8l	Texto	Recursos de acessibilidades para comunicação - Outro	Não Obrigatório
QUEST8m	Texto	Você poderia assinalar qual (is) o(s) principal(s) recursos de acessibilidade arquitetônica para a locomoção que facilitam a sua aprendizagem?	Não Obrigatório
QUEST8n	Texto	Recursos de acessibilidade arquitetônica para a locomoção	Não Obrigatório
QUEST8o	Texto	Informações sobre Acessibilidade e Infraestrutura - Possibilidade de caminhar em pavimento reto.	Não Obrigatório
QUEST8p	Texto	Informações sobre Acessibilidade e Infraestrutura - Possibilidade de caminhar em pavimento de paralelepípedos e/ou com inclinação.	Não Obrigatório
QUEST8q	Texto	Informações sobre Acessibilidade e Infraestrutura - Possibilidade de subir escadas.	Não Obrigatório
QUEST8r	Texto	Informações sobre Acessibilidade e Infraestrutura - Possibilidade de sentar em carteira de estudante.	Não Obrigatório
QUEST8s	Texto	Informações sobre Acessibilidade e Infraestrutura - Possibilidade de sentar em carteira de estudante por período superior a 2 horas.	Não Obrigatório
QUEST8t	Texto	Informações sobre Acessibilidade e Infraestrutura - Possibilidade de uso de ônibus convencional.	Não Obrigatório
QUEST8u	Texto	Informações sobre o acompanhamento das aulas - Possibilidade de enxergar quadro negro.	Não Obrigatório
QUEST8v	Texto	Informações sobre o acompanhamento das aulas - Possibilidade de ler livros, sem alterar a fonte.	Não Obrigatório
QUEST8w	Texto	Informações sobre o acompanhamento das aulas - Possibilidade de enxergar projeções em data-show	Não Obrigatório
QUEST8x	Texto	Informações sobre o acompanhamento das aulas - Possibilidade de ouvir o professor.	Não Obrigatório
QUEST8y	Texto	Informações sobre o acompanhamento das aulas - Possibilidade de realizar anotações escritas durante a aula.	Não Obrigatório

<b>Campo</b>	<b>Tipo</b>	<b>Descrição</b>	<b>Obrigatório?</b>
QUEST8z	Texto	Informações complementares - Você possui necessidades específicas no que se refere à locomoção?	Não Obrigatório
QUEST8aa	Texto	Informações complementares - Você possui necessidades específicas no que se refere à mobiliário (carteira de estudante)?	Não Obrigatório
QUEST8aa_1	Texto		Não Obrigatório
QUEST8ab	Texto	Descreva as necessidades específicas que se referem à mobiliário (carteira de estudante):	Não Obrigatório
QUEST8ac	Texto	Descreva as necessidades específicas que se referem à locomoção:	Não Obrigatório
QUEST8ad	Texto	Informações complementares - Você possui necessidades específicas no que se refere à visão?	Não Obrigatório
QUEST8ae	Texto	Descreva as necessidades específicas que se referem à visão:	Não Obrigatório
QUEST8af	Texto	Informações complementares - Você possui necessidades específicas no que se refere à audição?	Não Obrigatório
QUEST8ag	Texto	Descreva as necessidades específicas que se referem à audição:	Não Obrigatório
QUEST8ah	Texto	Informações complementares - Você possui necessidades específicas de outra natureza?	Não Obrigatório
QUEST8ai	Texto	Descreva as necessidades específicas que se referem à outra natureza:	Não Obrigatório
QUEST9	Texto	Em que ano você concluiu/certificou-se no Ensino Médio?*	Obrigatório
QUEST10	Texto	Quantos anos você levou para cursar o Ensino Médio?*	Obrigatório
QUEST11	Texto	Em que turno você cursou o Ensino Médio?*	Obrigatório
QUEST12	Texto	Qual o curso de Ensino Médio (2º grau) você concluiu?*	Obrigatório
QUEST13	Texto	Em que tipo de Instituição você cursou o Ensino Médio?*	Obrigatório
QUEST14	Texto	Você fez cursinho pré vestibular?*	Obrigatório
QUEST14a	Texto	Por quanto tempo fez cursinho pré-vestibular?*	Não Obrigatório
QUEST15	Texto	Você já iniciou outro curso superior antes de ingressar na UNIFESP?*	Obrigatório
QUEST15a	Texto	Você recebeu algum dos auxílios abaixo?*	Não Obrigatório
QUEST16	Texto	Você está atualmente cursando outro curso superior?*	Obrigatório
QUEST17	Texto	Qual a escolaridade do seu pai ou da pessoa que o (a) criou como pai?*	Não Obrigatório
QUEST18	Texto	Qual a escolaridade da sua mãe ou da pessoas que o(a) criou como mãe?*	Não Obrigatório
QUEST19	Texto	No seu grupo familiar, quem mais contribui para a renda?*	Não Obrigatório
QUEST20	Texto	Quantas pessoas contribuem para a renda do grupo familiar?*	Não Obrigatório
QUEST21	Texto	Qual a renda mensal bruta do seu grupo familiar, incluindo você ( somados rendimentos referentes a salários, aluguéis, pensões, dividendos etc.)?*	Não Obrigatório

<b>Campo</b>	<b>Tipo</b>	<b>Descrição</b>	<b>Obrigatório?</b>
QUEST22	Texto	Qual o número de pessoas que vivem com essa renda do grupo familiar, inclusive você?*	Não Obrigatório
QUEST23	Texto	Qual é a renda total mensal de sua família (Renda bruta das pessoas que residem na casa de sua família ou que dependem dela, somando com a sua renda)?*	Não Obrigatório
QUEST24	Texto	Quem será o principal responsável por sua manutenção financeira na Universidade?*	Não Obrigatório
QUEST25	Texto	Dentre os setores abaixo, qual deles melhor corresponde a ocupação de quem mais contribui para a renda de seu grupo familiar?*	Não Obrigatório
QUEST26	Texto	Você trabalha?*	Não Obrigatório
QUEST26a	Texto	Qual a sua jornada de Trabalho semanal?*	Não Obrigatório
QUEST26b	Texto	Qual o tipo de vínculo que você tem nesse trabalho?*	Não Obrigatório
QUEST26c	Texto	Em que você trabalha atualmente?*	Não Obrigatório
QUEST26d	Texto	Você está trabalhando em alguma atividade que tenha relação com o curso que você escolheu na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST27	Texto	Se você já trabalhou, com que idade você começou a exercer atividade remunerada? (Digite 0 se você nunca trabalhou)*	Não Obrigatório
QUEST28	Texto	Seu grupo familiar faz ou já fez parte de algum programa de transferência de renda?*	Não Obrigatório
QUEST29	Texto	Onde você morava antes de ingressar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST29a	Texto	Informe o estado onde morava antes de ingressar na UNIFESP* :	Não Obrigatório
QUEST29b	Texto	Informe o município onde morava antes de ingressar na UNIFESP* :	Não Obrigatório
QUEST30	Texto	Como você classifica o local onde residia?*	Não Obrigatório
QUEST31	Texto	Com quem você morava ao ingressar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST32	Texto	Qual o tipo de imóvel que você morava antes de ingressar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST32a	Texto	Qual valor do aluguel?*	Não Obrigatório
QUEST33	Texto	Com quem você pretende residir durante o curso?*	Não Obrigatório
QUEST34	Texto	Você pretende residir na cidade do campus?*	Não Obrigatório
QUEST35	Texto	Que tipo de imóvel você pretende residir durante o curso?*	Não Obrigatório
QUEST36	Texto	Qual município de São Paulo você pretende residir durante o curso?*	Não Obrigatório

<b>Campo</b>	<b>Tipo</b>	<b>Descrição</b>	<b>Obrigatório?</b>
QUEST37	Texto	Como você fará o deslocamento entre a sua residência e a universidade?*	Não Obrigatório
QUEST38	Texto	Quanto tempo você prevê utilizar para chegar à universidade?*	Não Obrigatório
QUEST39	Texto	Você apresenta condições de mobilidade reduzida e/ou limitação específica em ambientes com barreiras de acessibilidade?*	Não Obrigatório
QUEST39a	Texto	Necessita de algum recurso de apoio que amplie sua mobilidade e/ou acessibilidade?*	Não Obrigatório
QUEST40	Texto	Você possui algum problema de saúde que necessite de acompanhamento médico e/ou de outros profissionais de saúde*?	Não Obrigatório
QUEST40a	Texto	O problema de saúde é proveniente de alteração do sistema* :	Não Obrigatório
QUEST41	Texto	Com que frequência você faz uso de bebidas alcoólicas?*	Não Obrigatório
QUEST42	Texto	Com que frequência você faz uso de tabaco (cigarro ou outros)?*	Não Obrigatório
QUEST43	Texto	Nos últimos 12 meses você teve (Pode ser marcada mais de uma opção para esta questão)*	Não Obrigatório
QUEST43_1	Texto	Nos últimos 12 meses você teve (Pode ser marcada mais de uma opção para esta questão)*	Não Obrigatório
QUEST44	Texto	Você já faz uso de medicação para tratamento em saúde mental?*	Não Obrigatório
QUEST45	Texto	A qual tipo de atendimento médico/saúde você recorre?*	Não Obrigatório
QUEST46	Texto	Você já procurou acompanhamento psicológico alguma vez na vida?*	Não Obrigatório
QUEST47	Texto	Você pratica algum tipo de atividade física ou esportiva?*	Não Obrigatório
QUEST48	Texto	Qual a sua principal fonte de lazer?*	Não Obrigatório
QUEST49	Texto	Em relação à religião, você se considera* :	Não Obrigatório
QUEST50	Texto	Qual a sua principal fonte de informação?*	Não Obrigatório
QUEST51	Texto	Como você soube dos cursos da UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST52	Texto	Qual relevância você atribui para a concorrência de candidatos por vaga na escolha do seu curso?*	Não Obrigatório
QUEST53	Texto	Qual relevância você atribui para o mercado de trabalho e remuneração do profissional na escolha do seu curso?*	Não Obrigatório
QUEST54	Texto	Qual relevância você atribui para o interesse pela área de conhecimento na escolha do seu curso?*	Não Obrigatório
QUEST55	Texto	Qual relevância você atribui para a influência familiar na escolha do seu curso?*	Não Obrigatório
QUEST56	Texto	Qual relevância você atribui no prestígio da profissão na escolha do seu curso?*	Não Obrigatório

<b>Campo</b>	<b>Tipo</b>	<b>Descrição</b>	<b>Obrigatório?</b>
QUEST57	Texto	Qual relevância você atribui para a gratuidade do ensino (universidade pública) na sua opção de estudar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST58	Texto	Qual relevância você atribui para a localização do campus na sua opção de estudar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST59	Texto	Qual relevância você atribui para a influência de familiares na sua opção de estudar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST60	Texto	Qual relevância você atribui para o ingresso pelo SISU/ ENEM na sua opção de estudar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST61	Texto	Qual relevância você atribui para o curso que você escolheu na sua opção de estudar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST62	Texto	Qual relevância você atribui para o prestígio da instituição na sua opção de estudar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST63	Texto	Qual relevância você atribui para o Corpo Docente Titulado, Qualificado e/ou Existência de Programas de Pós-Graduação na sua opção de estudar na UNIFESP?*	Não Obrigatório
QUEST64	Texto	Qual é, no momento, o seu principal local de acesso à internet?*	Não Obrigatório
QUEST65	Texto	Você possui acesso a internet pelo telefone?*	Não Obrigatório
QUEST66	Texto	Em decorrência da pandemia houve alteração da renda familiar mensal?	Não Obrigatório
QUEST67	Texto	O seu núcleo familiar utilizou o auxílio emergência do governo federal em 2021?	Não Obrigatório
QUEST68	Texto	Em decorrência da pandemia houve alteração na minha saúde mental?	Não Obrigatório
QUEST69	Texto	Em decorrência da pandemia houve alteração na minha atividade física ou esportiva	Não Obrigatório
QUEST70	Texto	Você tem equipamentos eletrônicos com acesso a internet em sua residência?	Não Obrigatório
QUEST71	Texto	Você já testou positivo para COVID19	Não Obrigatório
QUEST72	Texto	Alguma pessoa que reside com você ou de seu núcleo familiar veio a óbito em decorrência de COVID19?	Não Obrigatório

### 3. Fonte

Dados disponibilizados pelo questionário banco ingressantes.

Periodicidade: Disponibilizado em Dados Abertos anualmente após fechamento de relatório anual.

### 4. Versionamento

<b>Versão</b>	<b>Autor</b>	<b>Data de Criação</b>
1.0	Fabio Predolim (STI – APLAN)	11/09/2023