

Dicionário de Dados

Dados socioeconômicos dos discentes

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

Campo	Tipo	Descrição	Obrigatório?
CAMPUS	Texto	Campi da Universidade	Obrigatório
DESCR_CURSO	Texto	Descrição do Nome do Curso	Obrigatório
DATA_NASC_ALUNO	Texto	Data de nascimento do aluno	Obrigatório
SEXO_ALUNO	Texto	Sexo do aluno	Obrigatório
ANO	Texto	Ano referência da informação	Obrigatório
CPF	Texto	CPF do aluno descaracterizado	Obrigatório
DATA	Texto	Data referência da informação	Obrigatório
IDADE	Texto	Idade referência do ano da informação	Obrigatório
QUEST1_PAIS	Texto	País do nascimento	Obrigatório
QUEST1_UF	Texto	Estado do nascimento	Obrigatório
QUEST1_CIDADE	Texto	Cidade do nascimento	Obrigatório
QUEST3	Texto	Qual seu estado civil?	Obrigatório
QUEST4	Texto	Qual seu gênero?	Obrigatório
QUEST5	Texto	Você tem filhos (as) ?	Obrigatório
QUEST6	Texto	Se você tem filhos, quantos filhos com até 5 anos de idade?	Obrigatório
QUEST7	Texto	Onde (ou com quem) ficam seus filhos (as) de 0 a 5 anos?	Obrigatório
QUEST8	Texto	Como você se declara/considera? (cor/raça)	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
QUEST15	Texto	Se você fez cursinho pré vestibular, por quanto tempo?	Obrigatório
QUEST16	Texto	Você já iniciou outro curso superior antes de ingressar na UNIFESP?	Obrigatório
QUEST17	Texto	Você está atualmente cursando outro curso superior?	Obrigatório
QUEST18	Texto	Se você iniciou outro curso superior em uma universidade particular, você recebeu algum dos auxílios abaixo:	Obrigatório
QUEST19	Texto	Qual a escolaridade do seu pai ou da pessoa que o (a) criou como pai?	Obrigatório

Campo	Tipo	Descrição	Obrigatório?
QUEST20	Texto	Qual a escolaridade da sua mãe ou da pessoas que o(a) criou como mãe?	Obrigatório
QUEST21	Texto	No seu grupo familiar, quem mais contribui para a renda?	Obrigatório
QUEST22	Texto	Quantas pessoas contribuem para a renda do grupo familiar?	Obrigatório
QUEST23	Texto	Qual a renda mensal bruta do seu grupo familiar, incluindo você (somados rendimentos referentes a salários, aluguéis, pensões, dividendos etc.):	Obrigatório
RENDA_SM	-	-	Não obrigatório
RENDA	-	-	Não obrigatório
RENDA2	-	-	Não obrigatório
QUEST24	Texto	Qual o número de pessoas que vivem com essa renda do grupo familiar, inclusive você?	Obrigatório
PER_CAPITA	-	-	Não obrigatório
QUEST25	Texto	Quem será o principal responsável por sua manutenção financeira na Universidade?	Obrigatório
QUEST26	Texto	Dentre os setores abaixo, qual deles melhor corresponde a ocupação de quem mais contribui para a renda de seu grupo familiar?	Obrigatório
QUEST27	Texto	Você trabalha?	Obrigatório
QUEST28	Texto	Qual o tipo de vínculo que você tem nesse trabalho?	Obrigatório
QUEST29	Texto	Em que você trabalha atualmente?	Obrigatório
QUEST30	Texto	Você está trabalhando em alguma atividade que tenha relação com o curso que você escolheu na UNIFESP?	Obrigatório
QUEST31	Texto	Se você já trabalhou, com que idade você começou a exercer atividade remunerada?	Obrigatório
QUEST32	Texto	Seu grupo familiar faz ou já fez parte de algum programa de transferência de renda?	Obrigatório
QUEST33_PAIS	Texto	Onde você morava antes de ingressar na UNIFESP?	Obrigatório
QUEST33_UF	Texto	Informe o estado onde morava antes de ingressar na UNIFESP:	Obrigatório
QUEST33_CIDADE	Texto	Informe o município onde morava antes de ingressar na UNIFESP:	Obrigatório
QUEST34	Texto	Como você classifica o local onde residia?	Obrigatório
QUEST35	Texto	Com quem você morava ao ingressar na UNIFESP ?	Obrigatório
QUEST36	Texto	Qual o tipo de imóvel que você morava antes de ingressar na UNIFESP?	Obrigatório
QUEST37	Texto	Antes de ingressar na UNIFESP, se a sua casa/apartamento era ALUGADA/O , qual o valor do aluguel?	Obrigatório
QUEST38	Texto	Com quem você pretende residir durante o curso?	Obrigatório
QUEST39	Texto	Você pretende residir na cidade do campus?	Obrigatório
QUEST40	Texto	Que tipo de imóvel você pretende residir durante o curso?	Obrigatório
QUEST41	Texto	Qual município você pretende residir durante o curso?	Obrigatório
QUEST42	Texto	Como você fará o deslocamento entre a sua residência e a universidade?	Obrigatório
QUEST43	Texto	Quanto tempo você prevê utilizar para chegar à universidade?	Obrigatório

Campo	Tipo	Descrição	Obrigatório?
QUEST44	Texto	Você apresenta condições de mobilidade restrita ou outra restrição de acessibilidade?	Obrigatório
QUEST45	Texto	Você tem algum tipo de deficiência ?	Obrigatório
QUEST46	Texto	Com que frequência você faz uso de bebidas alcoólicas?	Obrigatório
QUEST47	Texto	Com que frequência você faz uso de tabaco (cigarro ou outros)?	Obrigatório
QUEST48_A	Texto	Distúrbios Alimentares	Obrigatório
QUEST48_B	Texto	Insônia ou Alteração do Sono	Obrigatório
QUEST48_C	Texto	Tristeza Persistente	Obrigatório
QUEST48_D	Texto	Pensamento Suicida	Obrigatório
QUEST48_E	Texto	Pânico/Ansiedade	Obrigatório
QUEST48_F	Texto	Dislexia	Obrigatório
QUEST49	Texto	Você pratica algum tipo de atividade física ou esportiva?	Obrigatório
QUEST50	Texto	Qual a sua principal fonte de lazer?	Obrigatório
QUEST51	Texto	Qual a sua principal fonte de informação?	Obrigatório
QUEST52	Texto	Como você soube dos cursos da UNIFESP?	Obrigatório
QUEST53_A	Texto	Concorrência de Candidatos por Vaga	Obrigatório
QUEST53_B	Texto	Mercado de Trabalho e Remuneração do Profissional	Obrigatório
QUEST53_C	Texto	Interesse pela Área de Conhecimento	Obrigatório
QUEST53_D	Texto	Influência Familiar	Obrigatório
QUEST53_E	Texto	Prestígio da Profissão	Obrigatório
QUEST53_F	Texto	Outros	Obrigatório
QUEST54_A	Texto	Gratuidade do Ensino (universidade pública)	Obrigatório
QUEST54_B	Texto	Localização do Campus	Obrigatório
QUEST54_C	Texto	Influência de Familiares	Obrigatório
QUEST54_D	Texto	Ingresso pelo SISU/ ENEM	Obrigatório
QUEST54_E	Texto	O Curso que Você Escolheu	Obrigatório
QUEST54_F	Texto	Prestígio da Instituição	Obrigatório
QUEST54_G	Texto	Corpo Docente Titulado, Qualificado e/ou Existência de Programas de Pós- Graduação	Obrigatório
QUEST54_H	Texto	Outros	Obrigatório
QUEST55	Texto	Qual é, no momento, o seu principal local de acesso à internet?	Obrigatório
QUEST56	Texto	Você possui acesso a internet pelo telefone ?	Obrigatório
QUEST59	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)?	Obrigatório
QUEST60	Texto	Qual a sua identificação em relação a gênero?	Obrigatório
QUEST61	Texto	Qual a sua jornada de Trabalho semanal?	Obrigatório
QUEST62	Texto	Você já faz uso de medicação para tratamento em saúde mental?	Obrigatório
QUEST63	Texto	A qual tipo de atendimento médico/saúde você recorre?	Obrigatório
QUEST64	Texto	Você já procurou acompanhamento psicológico alguma vez na vida?	Obrigatório
QUEST66	-	-	Não obrigatório

Campo	Tipo	Descrição	Obrigatório?
QUEST67	Texto	Se sim, necessita de algum recurso de apoio que amplie sua mobilidade e/ ou acessibilidade?	Obrigatório
QUEST68	Texto	Você possui algum problema de saúde que necessite de acompanhamento médico e/ ou de outros profissionais de saúde?	Obrigatório
QUEST69	Texto	Se sim, o problema de saúde é proveniente de alteração do sistema:	Obrigatório
QUEST70	Texto	Em decorrência da pandemia houve alteração da renda familiar mensal?	Obrigatório
QUEST71	Texto	O seu núcleo familiar utilizou o auxílio emergência do governo federal em 2020?	Obrigatório
QUEST72	Texto	Em decorrência da pandemia houve alteração na minha saúde mental?	Obrigatório
QUEST73	Texto	Em decorrência da pandemia houve alteração na minha atividade física ou esportiva	Obrigatório
QUEST74	Texto	Você tem equipamentos eletrônicos com acesso a internet em sua residência?	Obrigatório
QUEST75	Texto	Você já testou positivo para COVID19	Obrigatório
QUEST76	Texto	Alguma pessoa que reside com você ou de seu núcleo familiar veio a óbito em decorrência de COVID19?	Obrigatório
PCD1a	Texto	Deficiência Visual	Obrigatório
PCD1b	Texto	Deficiência auditiva/Surdez	Obrigatório
PCD1c	Texto	Deficiência Física / mobilidade reduzida	Obrigatório
PCD1d	Texto	Transtorno do espectro do Autismo – TEA/ Autismo	Obrigatório
PCD1e	Texto	Transtornos de Aprendizagem	Obrigatório
PCD1f	Texto	Distúrbio Orgânico crônico grave	Obrigatório
PCD1g	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?	Obrigatório
PCD1g1	Texto	Recursos de acessibilidade para leitura e/ou produção de textos	Obrigatório
PCD1g2	Texto	Recursos de acessibilidades para comunicação	Obrigatório
PCD1g3	Texto	Recursos de acessibilidade arquitetônica para a locomoção	Obrigatório
PCD2a	Texto	Possibilidade de caminhar em pavimento reto	Obrigatório
PCD2b	Texto	Possibilidade de caminhar em pavimento de paralelepípedos e/ou com inclinação	Obrigatório
PCD2c	Texto	Possibilidade de subir escadas	Obrigatório
PCD2d	Texto	Possibilidade de sentar em carteira de estudante	Obrigatório
PCD2e	Texto	Possibilidade de sentar em carteira de estudante por período superior a 2 horas	Obrigatório
PCD2f	Texto	Possibilidade de uso de ônibus convencional	Obrigatório
PCD3a	Texto	Possibilidade de enxergar quadro negro	Obrigatório
PCD3b	Texto	Possibilidade de ler livros, sem alterar a fonte	Obrigatório
PCD3c	Texto	Possibilidade de enxergar projeções em data-show	Obrigatório
PCD3d	Texto	Possibilidade de ouvir o professor	Obrigatório

Campo	Tipo	Descrição	Obrigatório?
PCD3e	Texto	Possibilidade de realizar anotações escritas durante a aula	Obrigatório
PCD4a	Texto	Você possui necessidades específicas no que se refere à locomoção?	Obrigatório
PCD4a1	Texto	Você possui necessidades específicas no que se refere à locomoção? Descreva	Obrigatório
PCD4b	Texto	Você possui necessidades específicas no que se refere à mobiliário (carteira de estudante)?	Obrigatório
PCD4b1	Texto	Você possui necessidades específicas no que se refere à mobiliário (carteira de estudante)? Descreva	Obrigatório
PCD4c	Texto	Você possui necessidades específicas no que se refere à visão?	Obrigatório
PCD4c1	Texto	Você possui necessidades específicas no que se refere à visão? Descreva	Obrigatório
PCD4d	Texto	Você possui necessidades específicas no que se refere à audição?	Obrigatório
PCD4d1	Texto	Você possui necessidades específicas no que se refere à audição? Descreva	Obrigatório
PCD4e	Texto	Você possui necessidades específicas de outra natureza?	Obrigatório
PCD4e1	Texto	Você possui necessidades específicas de outra natureza? Descreva	Obrigatório
Q2014_QUEST10	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST11	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST17	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST18	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST19	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST24	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST25	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST26	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST27	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST28	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST29	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST30	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST31	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST32	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST33	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST34	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST35	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST36	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST37	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST38	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST39	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST40	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST41	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST42	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST43	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUEST49	-	-	Não obrigatório

Campo	Tipo	Descrição	Obrigatório?
Q2014_QUESTION50	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION51	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION54	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION55	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION62	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION63	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION64	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION65	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION66	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION70	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION71	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION72	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION73	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION74	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION75	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION76	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION77	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION78	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION79	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION80	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION81	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION82	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION83	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION84	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION85	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION86	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION87	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION88	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION89	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION90	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION91	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION92	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION94	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION95	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION96	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION97	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION98	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION99	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION100	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION101	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION102	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION103	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION104	-	-	Não obrigatório
Q2014_QUESTION105	-	-	Não obrigatório

Campo	Tipo	Descrição	Obrigatório?
Q2012_QUEST15	-	-	Não obrigatório
Q2012_QUEST24	-	-	Não obrigatório
Q2012_QUEST59	-	-	Não obrigatório
Q2011_QUEST18	-	-	Não obrigatório
Q2011_QUEST21	-	-	Não obrigatório
Q2011_QUEST23	-	-	Não obrigatório
Q2011_QUEST27	-	-	Não obrigatório
Q2011_QUEST31	-	-	Não obrigatório
Q2011_QUEST32	-	-	Não obrigatório

3. Fonte

Dados disponibilizados pelo questionário banco ingressantes.

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

4. Versionamento

Versão	Autor	Data de Criação
1.0	Fabio Predolim (STI – APLAN)	19/04/2022