



### EDITAL INSTITUCIONAL – CAMPUS ALTAMIRA N° 01/2019

O Diretor Geral do Campus Altamira, nomeado pela Portaria nº nº605/2015-GAB, publicada no D.O.U. em 30 de abril de 2015, no uso de suas atribuições legais, torna público o presente Edital para concessão de auxílios **Moradia, Alimentação e Transporte** para estudantes regularmente matriculados em cursos presenciais na forma de oferta curso técnico integrado ao ensino médio, subsequente ou superior, para o período de 2019, sob a responsabilidade da Coordenação de Assistência Estudantil do Campus, designada por meio da Portaria nº 891/2017/GAB, publicada no D.O.U em 27/04/2017.

### 1. PÚBLICO ALVO

Estudantes regularmente matriculados nos cursos presenciais técnicos integrados ao ensino médio, técnico subsequente ou superior do IFPA, no Campus Altamira do IFPA, prioritariamente os que estejam em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

### 2. DISPOSIÇÕES GERAIS

- **2.1.** A concessão dos auxílios da assistência estudantil tem por finalidade proporcionar e/ou ampliar condições de permanência e êxito ao processo formativo dos estudantes regularmente matriculados em cursos presenciais no IFPA que se encontram em situação de vulnerabilidade socioeconômica, com base no que rege o Programa Nacional de Assistência Estudantil PNAES, instituído pelo Decreto nº. 7234/2010 e a Resolução 147/2016- CONSUP de 01 de setembro de 2016.
- **2.2.** O presente Processo Seletivo 2019 será regido por este Edital.
- **2.3.** A inscrição implicará o conhecimento e a tácita aceitação das condições estabelecidas neste edital das quais o estudante ou seu representante legal não poderá, em hipótese alguma, alegar desconhecimento.
- **2.4.** A seleção dos estudantes ocorrerá mediante realização de análise da situação socioeconômica do estudante, por ele informada no SIGAA no ato de inscrição, realizada pela coordenação de assistência estudantil do Campus, cuja análise de vulnerabilidade social é de competência exclusiva do assistente social.
- **2.5.** As parcelas dos auxílios oferecidos deverão ser concedidas dentro do exercício financeiro, não podendo, em hipótese alguma, ultrapassar o ano civil.
- 2.6. Cada estudante poderá concorrer para até 02 (duas) modalidades de auxílio.
- **2.7.** Mais de um membro da mesma família poderá ser selecionado, desde que respeitados os critérios de concessão contidos neste edital.
- **2.8.** Os auxílios alimentação e transporte deverão ser concedidos conforme os dias letivos contidos no calendário acadêmico do campus, em razão da natureza dos referidos auxílios.
- **2.9.** Todos os estudantes contemplados pelo Programa de Assistência estudantil deverão assinar o Termo de Compromisso (Anexo VIII) até 10 dias após publicação do resultado definitivo sob pena de perda do direito ao auxílio.
- **2.9.1.** Caso o estudante seja menor de idade, referido termo deverá ser assinado pelo estudante e também pelo responsável legal.
- **2.10.** O estudante que não integralizar o curso no tempo regular previsto no Projeto Pedagógico do Curso PPC poderá permanecer no Programa de Assistência Estudantil por um período de até dois (02) semestres ou um (01) ano, a depender do regime do curso.
- **2.10.1.** Ultrapassado o período previsto no item 2.10, o estudante deverá ser excluído do Programa.





- **2.11.** Nos casos de greve, os auxílios da assistência estudantil concedidos por edital deverão ser pagos conforme o número de parcelas previstas no edital, respeitado o exercício financeiro corrente, visando a permanência do estudante no período de extensão do calendário acadêmico.
- **2.12.** O estudante poderá acumular até 02 (dois) auxílios concedidos por meio de repasse financeiro direto ao estudante.
- **2.13.** O IFPA não se responsabilizará pelo não preenchimento do formulário de solicitação de auxílio via internet, no SIGAA, ou digitalização de documentos, por falhas de comunicação, congestionamento de linhas de comunicação ou outros fatores que impossibilitem a transferência de dados, ainda que a inscrição seja realizada por meio dos terminais (computadores) disponíveis nos *Campi* do IFPA.

#### 3. DOS AUXÍLIOS

- **3.1. AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO** consiste em repasse financeiro para custear parte das despesas com alimentação durante o período letivo.
- **3.1.1.** A disponibilização de alimentação gratuita a todos os estudantes no restaurante estudantil impede a concessão do auxílio alimentação, salvo, para aqueles que comprovadamente estudam fora da sede.
- **3.2. AUXÍLIO TRANSPORTE** consiste na concessão de auxílio financeiro para contribuir com custeio do deslocamento domicílio-instituição-domicílio, podendo ser municipal ou intermunicipal.
- **3.3. AUXÍLIO MORADIA** consiste na concessão de auxílio para contribuir com despesas mensais referentes à moradia a estudantes oriundos de outros Municípios ou da zona rural do Município onde o campus se situa.
- **3.3.1.** Além do requisito citado no item 3.3, o estudante não poderá estar residindo com familiares, com responsáveis legais ou possuir imóvel na zona urbana onde se localiza o Campus, bem como, deverá morar comprovadamente de aluguel no município de localização do Campus.
- **3.3.2.** Para inscrição no auxílio moradia será exigido cópia do Contrato de Aluguel em nome do estudante ou responsável legal (ou Declaração do proprietário afirmando aluguel ao estudante ou responsável legal em caso de menores de idade), cujo período de vigência coadune com o período do pedido do auxílio pelo estudante.

#### 3.4. QUADRO RESUMO

| Auxílio     | Quantidade de<br>estudantes que<br>serão atendidos | N° de<br>parcelas | Previsão 1º<br>parcela | Valor<br>mensal | Total      |
|-------------|--|-------------------|------------------------|-----------------|------------|
| Alimentação | 40   | 08                | Abril                  | 120,00          | 38.400,00  |
| Transporte  | 100  | 80                | Abril                  | 150,00          | 120.000,00 |
| Moradia     | 04   | 09                | Abril                  | 200,00          | 7.200,00   |
| TOTAL       | 144  |                   |                        |                 | 165.600,00 |

### 4. DOS REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO

- **4.1.** São requisitos obrigatórios para participação no processo de seleção para os auxílios da assistência estudantil:
- **4.1.1.** Estar regularmente matriculado em cursos presenciais nos níveis de educação do ensino técnico de nível médio, graduação e formação inicial e continuada (FIC).
- **4.1.2.** Ter matrícula ativa no sistema SIGAA.
- **4.1.3.** Ter renda *per capita* familiar de até um salário mínimo e meio.





**4.2.** A renda *per capita* mensal familiar é a soma total da renda bruta no mês, de todos aqueles que compõem a família, dividida pelo número de seus integrantes.

# 5. DAS INSCRIÇÕES

- 5.1. Primeira Etapa Adesão ao Cadastro Único
- **5.1.1.** Acessar o **SIGAA** (<u>www.sigaa.ifpa.edu.br</u>), clicar em "**Entrar no Sistema**" com suas credenciais de acesso (matrícula). Em "**Portal do Discente**", acessar o menu "**Auxílios**" e depois "**Aderir ao Cadastro Único**", que consiste no preenchimento de um Questionário Socioeconômico. Ao final, clicar em "**Confirmar Inscrição**".
- 5.2. Segunda Etapa Solicitação de Auxílio
- **5.2.1.** Acessar novamente o "**Portal do Discente**", no menu "**Auxílios**" clicar na opção "**Solicitação de Auxílios**" e depois "**Solicitar Novo Auxílio**". Posteriormente selecionar o auxílio que deseja requerer, ler as informações apresentadas e depois marcar a opção "**Eu li e compreendi as instruções e prazos informados acima.**" Depois clicar em "**Continuar**".
- **5.2.2.** Verificar se todos os dados estão corretos e preencher as informações requeridas. Após clicar em "Cadastrar".

### 5.3. Terceira Etapa – Anexar Comprovantes

- **5.3.1.** O estudante deverá anexar no Sistema os documentos para inscrição, conforme o Item 6 deste Edital. O discente pode anexar os documentos logo após concluir o pedido de auxílio, ou posteriormente, respeitando o período de inscrições determinado no edital.
- **5.3.2.** No "Portal do Discente", clicar no menu "Auxílios", depois "Solicitação de Auxílios" e em seguida "Anexar Comprovantes". Clicar no botão "Escolher Arquivo" para selecionar o comprovante a ser enviado. Selecionar o tipo de comprovante que está sendo anexado e clicar em "Enviar". Os formatos de arquivo válidos para envio são: PDF, PNG e JPG.
- **5.3.3.** Verificar se os arquivos foram enviados com sucesso, observando logo abaixo na página sob o título "Lista de Comprovantes". Depois de enviar todos os comprovantes, basta sair da página.
- **5.4.** Em caso de dúvidas consultar o Manual do Discente disponível em <a href="http://proen.ifpa.edu.br/documentos-1/18-sigaa/assistencia-estudantil-2/2051-sigaa-modulo-assistencia-ao-estudante-manual-discente">http://proen.ifpa.edu.br/documentos-1/18-sigaa/assistencia-estudantil-2/2051-sigaa-modulo-assistencia-ao-estudante-manual-discente</a>

# 6. DOS DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

- 6.1. Documentos que deverão ser digitalizados e anexados no ato da inscrição no SIGAA:
- 6.1.1. Carteira de Identidade e CPF do estudante.
- **6.1.2.** Certidão de Casamento ou Declaração de União Estável do estudante.
- **6.1.3**. Carteira de Identidade ou certidão de nascimento ou casamento de **TODOS** os membros do grupo familiar (que moram na mesma casa).
- **6.1.4.** Comprovante de endereço (preferencialmente conta de energia elétrica emitida nos dois últimos meses) em nome de um dos membros da família ou do proprietário do imóvel. Caso o estudante não tenha como comprovar o endereço deverá apresentar declaração de endereço domiciliar conforme Anexo VI.
- **6.1.5.** Quadro de Composição familiar devidamente preenchido (Anexo II).
- 6.1.6. Declaração de Veracidade (Anexo III).
- **6.1.7.** Comprovante de renda atualizado (dos últimos três meses) de **TODOS** os membros da família maiores de 18 (dezoito) anos que residam no mesmo endereço.
- **6.2.** Serão considerados comprovantes de renda:





- **6.2.1.** Carteira Profissional de Trabalho (digitalizar frente e verso da folha de identificação, última folha de contrato de trabalho, ainda que esteja em branco, e folha da última atualização salarial);
- 6.2.2. Contracheque;
- **6.2.3.** Declaração do empregador informando o salário bruto;
- **6.2.4.** Declaração de exercício de atividade rural (contendo CNPJ do Sindicato, Associação ou afins);
- 6.2.5. Extrato recente de recebimento de aposentadoria, pensão ou benefício;
- 6.2.6. Extrato de benefício do INSS,
- **6.2.7.** Rendimentos de aluguel (apresentar cópia do contrato de locação);
- 6.2.8. Comprovante de recebimento de pensão alimentícia;
- 6.2.9. Pró-labore ou outros.
- **6.3.** Para o **AUXÍLIO MORADIA** anexar o contrato de aluguel.
- **6.4.** No caso de desemprego apresentar Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) página de identificação e página do último registro de emprego ou Declaração de Não Exercício de Atividade Remunerada, informando quem é o mantenedor financeiro (Anexo IV).
- **6.5.** Para trabalhador autônomo apresentar declaração conforme o Anexo V, contendo as seguintes informações: atividade desenvolvida, endereço, telefone, quanto tempo exerce a atividade e renda bruta mensal, com assinatura do declarante.
- **6.6.** Caso receba algum benefício social, tais como Programa Bolsa Família e/ou outros benefícios, anexar comprovante de recebimento.
- **6.7.** Caso o estudante seja bolsista, apresentar declaração do gestor do programa informando a condição de bolsista. A declaração deve ser assinada, datada e carimbada.

## 7. DO PROCESSO DE SELEÇÃO E CLASSIFICAÇÃO

- **7.1** A seleção será realizada pela coordenação de assistência estudantil do Campus, mediante as seguintes fases:
- **7.1.1.** Análise da situação socioeconômica do estudante, realizada por assistente social, com base no Questionário Socioeconômico e na documentação comprobatória anexada no SIGAA.
- 7.1.2. Entrevista (se necessário).
- **7.1.3.** Visita domiciliar (se necessário).
- **7.2** A análise socioeconômica considerará, como critério principal, a renda per capita de um salário mínimo e meio, conforme disposto no artigo 5º do Decreto Federal nº 7.234 de 19 de julho de 2010.
- **7.3.** A análise socioeconômica poderá ser objeto de revisão e verificação a qualquer tempo pelos assistentes sociais.
- **7.4.** A partir da análise socioeconômica os estudantes serão classificados por ordem decrescente de renda.
- **7.5**. Entende-se por estudante selecionado aquele (a) contemplado (a) dentro do número de auxílios disponíveis a serem concedidos.
- **7.6** Entende-se por estudante classificado aquele apto para recebimento dos auxílios, porém não contemplado dentro do quantitativo de auxílios disponíveis.
- **7.7** Caso haja desistência ou desligamento do Programa, os estudantes classificados poderão ser convocados, conforme ordem de classificação.
- 7.8. Em caso de empate serão utilizados os seguintes critérios para o desempate:
- **7.8.1.** Menor renda *per capita* familiar.





- **7.8.2.** Pessoa com deficiência ou com doença grave/crônica.
- **7.8.3.** Possuir no núcleo familiar pessoa com doença crônica, degenerativa ou terminal.
- **7.8.4.** Ser oriundo da rede pública de educação básica.
- 7.8.5. De idade mais elevada.
- **7.8.6.** Possuir maior quantidade de dependentes legais menores de idade e/ou com deficiência.
- 7.8.7. Não possuir outro auxílio, estágio remunerado ou bolsa.

## 8. DA PUBLICAÇÃO DOS RESULTADOS

- **8.1** O resultado preliminar será divulgado nos quadros de aviso/murais do Campus e no site **http://altamira.ifpa.edu.br** na data prevista de 25/03/2019, conforme cronograma constante do Anexo I.
- **8.2.** O resultado definitivo será divulgado nos quadros de aviso/murais do Campus e no site **http://altamira.ifpa.edu.br** na data prevista de 28/03/2019, conforme cronograma constante do Anexo I.

#### 9. DO RECURSO

- 9.1. O estudante participante da seleção poderá recorrer do resultado preliminar.
- **9.2.** O recurso será interposto pelo candidato ou responsável legal, através de requerimento próprio (Anexo VII) acompanhado das justificativas cabíveis, no prazo de 02 dias úteis a contar da divulgação do resultado preliminar.
- **9.3.** O requerimento deverá ser entregue na coordenação de assistência estudantil nos horários de 8h as 12h e 13h as 17h.
- 9.4. Será assegurado o julgamento do recurso no prazo de 01 dia útil contados da interposição.
- **9.5.** Após o julgamento dos recursos eventualmente interpostos será publicada nova lista de selecionados caso haja alteração decorrente do provimento de algum recurso.
- **9.6.** O resultado dos recursos estará disponível ao estudante no setor de assistência estudantil do Campus, por um período de até 15 dias a contar da divulgação do resultado final.

## 10. DA ELIMINAÇÃO DO CANDIDATO DO PROCESSO SELETIVO

- 10.1. Será eliminado do processo de seleção, a qualquer tempo, o candidato que:
- **10.1.1.** Não cumprir as condições deste Edital
- **10.1.2.** Não anexar os documentos exigidos no Item 6.
- **10.1.3.** Não cumprir os prazos estabelecidos no presente Edital.
- **10.1.4.** Fraudar ou prestar informações falsas nos formulários.
- **10.1.5.** Durante a vigência do processo seletivo, deixar de cumprir algum dos requisitos definidos neste edital.

### 11. CRITÉRIOS PARA O RECEBIMENTO DO AUXÍLIO

- 11.1 O recebimento dos auxílios está condicionado à:
- **11.1.1.** Frequência regular mínima de 75%, em todos os componentes curriculares no mês anterior, logo, não se aplica à primeira concessão do auxílio.
- **11.1.2.** Análise do desempenho acadêmico, realizada conforme previsão do Regulamento Didático do Ensino no IFPA, sendo que para os cursos de regime semestral o estudante poderá receber auxílio se





ficar reprovado em até dois componentes curriculares, e para os cursos anuais em até três, aferido no ano letivo corrente, não se aplicando portanto a primeira parcela do auxílio.

- **11.1.3**. Adequada utilização dos auxílios para os fins aos quais foram concedidos.
- 11.1.4. Não infringir qualquer regra da instituição, conforme o Regimento Geral do IFPA.
- 11.2. Os itens acima serão analisados pela coordenação de assistência estudantil do Campus.

#### 12. DO PAGAMENTO

- **12.1.** Os estudantes contemplados com os auxílios receberão em conta corrente (obrigatoriamente nominal) de qualquer banco, ou mediante ordem de pagamento no CPF do estudante beneficiado, apenas nas agências do Banco do Brasil.
- **12.2.** Apenas os estudantes selecionados deverão entregar o comprovante de Conta Corrente (agência e número da conta) na coordenação de assistência estudantil do Campus, no período de 29/03/2019, horário de 8h as 12h e 13h as 17h, conforme cronograma constante no Anexo I.
- 12.3. A data provável do pagamento ocorrerá até dia 20 de cada mês.
- **12.4.** Somente poderá haver pagamento da primeira parcela do auxílio no mês corrente se o resultado final for divulgado até o dia 10 do mês previsto para a primeira parcela, caso contrário, deverá iniciar-se a partir do mês seguinte.

## 13. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- **13.1.** A concessão dos auxílios se dará mediante disponibilidade financeira orçamentária do Campus.
- **13.2.** É dever da coordenação de assistência estudantil do Campus zelar pela transparência e lisura da seleção dos estudantes.
- **13.3.** Em caso de dúvida o estudante deverá se dirigir a coordenação de assistência estudantil do Campus a fim de dirimi-las.
- **13.4.** O estudante que solicitar o auxílio tem garantia de total sigilo das documentações e informações prestadas.
- **13.5.** São de inteira responsabilidade dos estudantes as informações prestadas no ato da inscrição, sob pena de sanções previstas em lei e neste edital.
- **13.6.** É responsabilidade do estudante apresentar, quando solicitado pela coordenação de assistência estudantil a documentação comprobatória exigida no edital, conforme a modalidade do auxílio.
- **13.7.** A visita domiciliar do assistente social poderá ocorrer em período e horário previamente definidos com o estudante e a qualquer tempo.
- **13.8.** Somente após o cumprimento de todos os procedimentos formais previstos neste edital o estudante fará jus aos auxílios da assistência estudantil.
- 13.9. Não haverá concessão de auxílio em forma de ressarcimento.
- 13.10. Nos períodos de férias não serão concedidos auxílios, exceto o auxílio moradia.
- **13.11** A coordenação de assistência estudantil do Campus se reserva o direito de checar as informações e documentação apresentada, por meio de entrevista, visita domiciliar ou outro meio idôneo, podendo rever motivadamente o auxílio concedido em qualquer época, se comprovada má fé nas informações ou em caso de descumprimento das regras contidas neste Edital.
- **13.12.** O cancelamento da concessão do auxílio ocorrerá automaticamente quando da integralização curricular (conclusão da carga horária obrigatória e/ou optativa do curso).
- **13.13.** A qualquer tempo este Edital poderá ser revogado por motivo de interesse público sem que isso implique direito a indenização de qualquer natureza.







**13.14.** Os casos omissos e situações não previstas neste Edital serão solucionados pela coordenação de assistência estudantil do Campus, respeitadas as legislações pertinentes e as normas do IFPA para a assistência estudantil.

Altamira - PA, 28 de fevereiro de 2019.

Assinado no original

Rosângela Maria Tôrres Emerique Diretora Geral Substituta IFPA - Campus Altamira Portaria nº 2.541/2018 GAB / REITORIA







## **ANEXO I**

# **CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO**

| ETAPAS                                   | DATAS                   |
|--|-------------------------|
| Lançamento do Edital                     | 01/03/2019              |
| Período das Inscrições no SIGAA          | 01/03/2019 a 08/03/2019 |
| Análise Socioeconômica                   | 11/03/2019 a 22/03/2019 |
| Entrevista                               | 11/03/2019 a 15/03/2019 |
| Visita Domiciliar                        | 11/03/2019 a 15/03/2019 |
| Divulgação do resultado preliminar       | 25/03/2019              |
| Período para interposição dos recursos   | 25/03/2019 a 26/03/2019 |
| Divulgação do resultado dos recursos     | 27/03/2019              |
| Divulgação do Resultado Final            | 28/03/2019              |
| Entrega do Comprovante de Conta Corrente | 29/03/2019              |



# **ANEXO II**

# QUADRO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR

| Integrantes do grupo familiar | Grau de parentesco | Idade | Possui<br>deficiência | Escolaridade | Situação<br>Ocupacional | Rendimento<br>mensal (R\$) |
|-------------------------------|--------------------|-------|-----------------------|--------------|-------------------------|----------------------------|
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |
|                               |                    |       |                       |              |                         |                            |







#### **ANEXO III**

# DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

| Eu,                       |                              |                      |                      |
|---------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|
| matriculado (a) no Cu     |                              |                      |                      |
| matrícula,                | portador (a) do RG           | e CPF                |                      |
| , declaro a veracidad     | e das informações forned     | cidas e desde já au  | torizo a verificação |
| destas.                   |                              |                      |                      |
| Declaro ter ciência       | de que a constatação de      | e fraude ou omissã   | o nas informações    |
| prestadas acarretará can  | celamento do auxílio e       | a devolução dos      | valores recebidos    |
| indevidamente, podendo se | er responsabilizado (a) pela | as falsas informaçõe | s.                   |
|                           |                              |                      |                      |
|                           |                              |                      |                      |
|                           |                              |                      |                      |
|                           |                              |                      |                      |
|                           |                              | Altamira, (PA)       | de Março de 2019.    |
|                           |                              |                      |                      |
|                           |                              |                      |                      |
|                           |                              |                      |                      |
|                           |                              |                      |                      |
|                           | Assinatura do Estuda         | ante                 |                      |
|                           |                              |                      |                      |
| -                         | Assinatura da Bassas         | neávol               |                      |
|                           | Assinatura do Respon         | isavei               |                      |

\*O Artigo 299 do Código Penal dispõe que é crime "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversiva da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".







# **ANEXO IV**

# DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

|      | Eu,, portador do  |
|------|---|
| RG   | e CPF, domiciliado no endereço  |
|      | , declaro, sob as penas da lei,   |
| que  | não exerço nenhuma atividade remunerada, sendo dependente financeiramente de  |
|      | , que é   |
|      | (informar o grau de parentesco), portador do                                  |
| RG_  | e CPF   |
|      |   |
|      | Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta   |
| decl | aração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou |
| docı | umentos falsos ou divergentes, implicarão em medidas judiciais.               |
|      |   |
|      | Altamira, (PA)de Março de 2019.   |
|      | , , <u> </u>  |
|      |   |
|      |   |
|      |   |
|      | Assinatura do declarante  |

Rodovia Ernesto Acyoli, km 03, Estrada do Forte, S/Nº, bairro Nova Colina- CEP: 68371-441- Altamira - Pará - Brasil







# **ANEXO V**

# DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL AUTÔNOMO

|        | Eu,          |                 |              |       |                      | , po         | ortador do |
|--------|--------------|-----------------|--------------|-------|----------------------|--------------|------------|
| RG     |              | _ e CPF         |              | ,     | declaro que traball  | nado como p  | ofissional |
| autôno | omo, exercer | ndo a atividade | de           |       |                      |              | , pelo     |
| tempo  | de           | , no ende       | reço         |       |                      |              | ,          |
|        |              | a bruta mensal  |              |       | aproximadamente<br>) | R\$          | (          |
|        |              |                 |              |       | nsabilidade a verac  | dade das inf | ormações   |
| presta | das neste do | cumento.        |              |       |                      |              |            |
|        |              |                 |              |       |                      |              |            |
|        |              |                 |              |       |                      |              |            |
|        |              |                 |              |       |                      |              |            |
|        |              |                 |              |       | Altamira, (PA) _     | de Març      | o de 2019. |
|        |              |                 |              |       |                      |              |            |
|        |              |                 |              |       |                      |              |            |
|        |              |                 |              |       |                      |              |            |
|        |              |                 |              |       |                      |              |            |
|        |              | A               | Assinatura d | do de | clarante             |              |            |







## **ANEXO VI**

# DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

|       | Eu,  |             | _, porta  | ador  | do  |
|-------|--|-------------|-----------|-------|-----|
| RG    | e CPF,   | declaro     | para f    | fins  | de  |
| comp  | ovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 71 | 15/83), qu  | ie sou re | eside | nte |
| e dor | iciliado na  |             |           |       | ,   |
| Bairr | , CEP  | , na        | Cidade    | е     | de  |
|       | , Estado   |             |           |       |     |
|       | Declaro ainda que estou ciente de que informações falsas p   | odem imp    | olicar na | sanç  | ão  |
| pena  | prevista no art. 299 do Código Penal.                        |             |           |       |     |
|       |  |             |           |       |     |
|       |  |             |           |       |     |
|       | Altamira, (PA  | .)d         | e Março   | de 20 | 19. |
|       |  |             |           |       |     |
|       |  |             |           |       |     |
|       |  |             |           |       |     |
|       |  |             |           |       |     |
|       |  |             |           |       |     |
|       | Assinatura do estudante ou responsável (Quando for menor o   | le 18 anos) |           |       |     |







## **ANEXO VII**

## **REQUERIMENTO DE RECURSO**

| turma:   | Eu,  | ,   |
|--|--|---|
| IFPA/Campus:, Telefone de contato:e e-mail:, venho junto ao setor ou Comissão de Assistência Estudantil recorrer do indeferimento do pedido de Auxílio Estudantil, conforme o Edital/2019, expondo o que segue:  Por ser verdade o exposto acima, solicito um parecer.  Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa | discente do curso                              | , da  |
| e-mail:  | turma:, matrícula:                             | , pertencente ao                                |
| Assistência Estudantil recorrer do indeferimento do pedido de Auxílio Estudantil, conforme o Edital/2019, expondo o que segue:  Por ser verdade o exposto acima, solicito um parecer.  Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa  | IFPA/Campus:                                   | , Telefone de contato: e                        |
| Edital/2019, expondo o que segue:  Por ser verdade o exposto acima, solicito um parecer.  Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   | e-mail:  | , venho junto ao setor ou Comissão de           |
| Por ser verdade o exposto acima, solicito um parecer.  Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa  | Assistência Estudantil recorrer do indeferimen | nto do pedido de Auxílio Estudantil, conforme o |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   | Edital/2019, expondo o que segue:              |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Altamira, (PA)de Março de 2019.  Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa  | Por ser verdade o exposto acima, solicito um   | parecer.  |
| Assinatura do estudante  Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa  |  | Altamira, (PA)de Março de 2019.                 |
| Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  | , , ,   |
| Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   |  |   |
| Recebi o Requerimento de Recurso referente ao resultado da Seleção do Programa   | Assinatura                                     | do estudante                                    |
| ·  |  |   |
| ·  | Recebi o Requerimento de Recurso re            | eferente ao resultado da Seleção do Programa    |
| de Assistência Estudantil, Edital Nº XX/2019 do IFPA/Campus XXXXX, do aluno:   | ·  | ,   |
|  |  |   |

O servidor que receber este requerimento deve assinar e datar o comprovante que deverá ser entregue ao estudante.





## **ANEXO VIII**

# **TERMO DE COMPROMISSO**

| Eu,   | , matriculad                                    | ok  |
|---|---|-----|
| no Curso  | com matrícula:, portado                         | or  |
| do RG e CPF   | , assumo total responsabilidade pela            | as. |
| informações prestadas no Cadastro Único do SIGAA, n             | no formulário online de solicitação de auxílios | е   |
| na entrevista social, declarando serem verdadeiras              | s, sob pena de exclusão do Programa d           | Эt  |
| Assistência Estudantil e devolução dos valores recebid          | los indevidamente.                              |     |
| Assumo o compromisso de pedir desligamento                      | o do Programa de Assistência Estudantil cas     | 30  |
| haja mudança em minha situação social e/ou econômic             | ca e não necessite mais do auxílio.             |     |
| Autorizo o setor de assistência estudantil do C                 | Campus a qualquer momento, de ofício ou po      | or  |
| provocação de qualquer interessado, realizar proce              | edimentos para verificação das informaçõe       | es  |
| prestadas no processo de seleção aos auxílios por               | r circunstâncias de reclamação ou denúnci       | ia  |
| referente a minha condição socioeconômica.                      |   |     |
| Afirmo estar ciente das condicionalidades que                   | e devo cumprir para seguir percebendo o         | (s  |
| auxilio (s), conforme descritas no Edital nº/201                | l9, quais sejam:                                |     |
| 1. Frequência regular mínima de 75%, em                         | todos os componentes curriculares no mê         | ès  |
| anterior, logo, não se aplica à primeira concessão do a         | auxílio;  |     |
| 2. Análise do desempenho acadêmico, realizad                    | da conforme previsão do Regulamento Didátic     | 00  |
| do Ensino no IFPA, sendo que para os cursos de re               | egime semestral o estudante poderá recebe       | er  |
| auxílio se ficar reprovado em até dois componentes              | curriculares, e para os cursos anuais em at     | té  |
| três, aferido no ano letivo corrente, não se aplicando, p       | portanto, à primeira parcela do auxílio.        |     |
| <ol><li>Adequada utilização dos auxílios para os fins</li></ol> | s aos quais foram concedidos;                   |     |
| 4. Não infringir qualquer regra da instituição, co              | onforme o Regimento Geral do IFPA.              |     |
|   |   |     |
|   | Altamira, (PA)de Março de 2019                  | 9.  |
|   |   |     |
|   |   |     |
| Assinatura do est   | tudante   |     |
|   |   |     |
| Assinatura do Responsável legal (guando o                       | o estudante for menor de idade).                |     |