## EDITAL UNIFICADO Nº 001– (CTAG/IFB), DE 10 DE MARÇO DE 2016 PROGRAMAS DE PROMOÇÃO A PERMANÊNCIA – 1° SEMESTRE/2016

O DIRETOR DO CAMPUS TAGUATINGA DO INSTITUTO FEDERAL DE BRASÍLIA, nomeado pela Portaria Nº 1374, de 09 de SETEMBRO de 2014, publicada no Diário Oficial da União em 10 de setembro de 2015, torna público o **PROCESSO SELETIVO PARA A CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO PROGRAMA DE PROMOÇÃO A PERMANÊNCIA DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2016 – 1º SEMESTRE LETIVO,** observadas as normas e instruções estabelecidas neste Edital.

### 1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1 O presente Processo Seletivo destina-se a selecionar candidatos, por meio de estudo socioeconômico, para receber os auxílios de caráter socioeconômico dos Programas de Promoção a Permanência da Assistência Estudantil do IFB, Câmpus Taguatinga.
- 1.2 Os Programa de Promoção a Permanência da Assistência Estudantil objetivam minimizar desigualdades sociais vivenciadas pelos estudantes, de forma a contribuir com sua permanência na escola e com a conclusão dos seus estudos no IFB.
- 1.3 Os Programas efetivar-se-ão por meio de auxílio financeiro aos estudantes que apresentem agravos sérios ou moderados que, de algum modo, difículte a manutenção e/ou permanência do estudante no Instituto.
- 1.4 Os Programas foram construídos com base na Resolução nº 14-2014/CS/IFB que dispõe sobre a Política de Assistência Estudantil (PAE), aprovada pelo Conselho Superior em 30 de maio de 2014.

### 2. DO PÚBLICO-ALVO

- 2.1 Estudantes regularmente matriculados e frequentes nos cursos presenciais de Formação Inicial e Continuada, que contemple o mínimo 200h, do Ensino Técnico e de Graduação do IFB, no Câmpus Taguatinga, que se encontram em situação de vulnerabilidade socioeconômica.
- 2.2 O estudante que estiver cumprindo somente dependência, trabalho de conclusão de curso ou estágio obrigatório não poderá participar dos programas deste edital.

#### 3. DOS PROGRAMAS

3.1 Este processo seletivo compreende os programas previstos na Tabela 1.

Tabela 1

| Programa    | Descrição                                    | Duração do          | Tipo/        | N° de    |
|-------------|----------------------------------------------|---------------------|--------------|----------|
|             |                                              | auxílio/referencia  | Valor        | Auxílios |
|             |                                              |                     |              |          |
| Auxílio     | Tem por objetivo minimizar as                | 09 parcelas         |              |          |
| Permanência | desigualdades sociais vivenciadas pelos      | (abril a dezembro)  | G1:R\$250,00 | G1:30    |
| Presencial  | estudantes que apresentem situação de        |                     | G2:R\$150,00 | G2: 50   |
|             | vulnerabilidade social de forma a contribuir |                     |              |          |
|             | com sua permanência na instituição e         |                     |              |          |
|             | conclusão dos estudos                        |                     |              |          |
| Auxílio     | Tem por objetivo minimizar as dificuldades   | 09 parcelas         |              | 02       |
| Moradia     | de acesso ao Campus vivenciados pelos        | (abril a dezembro)) |              |          |
| Estudantil  | estudantes que apresentem situação de        |                     |              |          |
|             | vulnerabilidade social e que residem em      |                     |              |          |
|             | zona rural e/ou localidades com              |                     | R\$500,00    |          |
|             | quilometragem igual ou superior a 50 Km      |                     |              |          |
|             | em relação ao campus.                        |                     |              |          |
|             | Tem por objetivo custear parte dos gastos    | 09 parcelas         |              | 20       |
| Auxílio     | com material escolar e alimentação de forma  | (abril a dezembro)  | R\$150,00    |          |
| PROEJA      | a minimizar as desigualdades sociais         |                     |              |          |
|             | vivenciadas pelos estudantes da Educação de  |                     |              |          |
|             | Jovens e Adultos, nos cursos do Programa     |                     |              |          |
|             | Nacional de Integração da Educação           |                     |              |          |
|             | Profissional com a Educação Básica na        |                     |              |          |
|             | Modalidade de Educação de Jovens e           |                     |              |          |
|             | Adultos (PROEJA) que apresentem situação     |                     |              |          |
|             | de vulnerabilidade social, contribuindo,     |                     |              |          |
|             | então, com sua permanência na instituição e  |                     |              |          |
|             | conclusão dos estudos                        |                     |              |          |

- 3.2 Para os Programas de Promoção a Permanência os estudantes somente poderão acumular o máximo de 2 (duas) auxílios diferentes, atingindo o limite de R\$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais).
- 3.3 Para o programa Auxílio Permanência Presencial, os estudantes serão identificados nos Grupo 1 e Grupo 2, cujos auxílios tem o valor de R\$250,00 (duzentos e cinquenta reais) e R\$150,00 (cento e cinquenta reais) respectivamente.
- 3.4 O estudante contemplado com o Programa Auxílio Moradia Estudantil deverá apresentar o comprovante de locação do imóvel em prazo a ser estabelecido no Termo de Concessão, bem como apresentar à CDAE, mensalmente, comprovante de pagamento de locação de imóvel ou colaboração parcial em caso de república estudantil.

- 3.4.1 Caso o aluno não apresente o Contrato de Locação do Imóvel no prazo estabelecido para assinatura do Termo de Concessão, e vir a receber o auxílio, deverá gerar uma Guia de Recolhimento da União GRU para restituição ao erário, a ser emitida no site: <a href="www.tesouro.fazenda.gov.br/gru">www.tesouro.fazenda.gov.br/gru</a>
- 3.5.2 A não comprovação acarretará em desligamento no Programa.
- 3.5.3 Não será permitido o acúmulo de Auxílio Moradia e Residência Estudantil.

#### 4. DO PROCESSO SELETIVO E CRONOGRAMA

- 4.1 O processo seletivo para a concessão de auxílios dos programas de promoção à permanência da assistência estudantil será publicado no site do IFB e sua execução ficará sob a responsabilidade do Campus.
- 4.2 O processo seletivo ocorrerá de acordo com as etapas previstas no cronograma da tabela 2, através da realização de estudo socioeconômico.

Tabela 2

| Evento                                 | Data provável             |
|----------------------------------------|---------------------------|
| Período de Inscrições                  | 10 a 15 de Março          |
| Entrega da documentação                | 15 a 18 de Março          |
| Estudo Socioeconômico                  | 21 de Março a 01 de Abril |
| Resultado Preliminar                   | 04 de Abril               |
| Recurso                                | 05 e 06 de Abril          |
| Resultado do recurso                   | 07 de Abril               |
| Resultado final                        | 08 de Abril               |
| Assinatura do(s) termo(s) de concessão | 11 e 12 de Abril          |

- 5.1 A inscrição do candidato para concorrer aos auxílios do Programa de Promoção a Permanência da Assistência Estudantil do IFB, ocorrerá por meio do preenchimento do formulário eletrônico de avaliação socioeconômico disponível no site <a href="https://www.ifb.edu.br">www.ifb.edu.br</a>, no período de 10/03/16 a 15/03/16, conforme tabela 2.
- 5.2 As informações declaradas no formulário de inscrição deverão ser comprovadas por meio de documentos, a serem entregues na segunda etapa do processo seletivo.
- 5.3 Não serão aceitas inscrições de estudantes matriculados em programas que já concedam beneficio de apoio à permanência do estudante tais como: cursos do Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego (PRONATEC), Programa Mulheres na Construção ou Mulheres Mil, outros programas similares ou que venham a ser criados.
- 5.4 Não serão aceitas inscrições fora do prazo.
- 5.5 Não serão aceitas inscrições que não sejam realizadas por meio do formulário eletrônico disponível na página do IFB do seu campus.
- 5.5.1 O IFB não se responsabilizará por solicitações de inscrição não recebidas por motivos de ordem técnica dos computadores, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, bem como outros fatores que impossibilitem a transferência dos dados.
- 5.6 Para efetuar a inscrição é obrigatório declarar o conhecimento e a aceitação de todas as normas estabelecidas neste Edital e as respectivas retificações.
- 5.7 A segunda fase do processo seletivo compreende a entrega de documentação comprobatória e deverá respeitar os prazos previstos na tabela 2.
- 5.8 No ato da entrega de documentos, o estudante deverá, obrigatoriamente, preencher e entregar formulário para comprovação da renda (Anexo 1) assinado e acompanhado de originais e cópia da documentação exigida (Anexo 2)
- 5.9 É de inteira responsabilidade dos estudantes providenciar toda documentação e formulários necessários para sua participação no processo seletivo uma vez que a falta de documentos exigidos poderá acarretar no indeferimento do pedido.
- 5.10 Serão disponibilizados modelos de declarações no anexo 5 para serem utilizadas pelo estudante, quando necessário, conforme o seu contexto socioeconômico e familiar.
- 5.11 A documentação exigida no Anexo 2, deve ser entregue na CDAE do Câmpus Taguatinga, no horário de atendimento divulgado neste edital conforme tabela 3.

| Horário de atendimento para entrega da |              |           |           |  |  |
|----------------------------------------|--------------|-----------|-----------|--|--|
|                                        | documentação |           |           |  |  |
| Dia da semana                          | Manhã        | Tarde     | Noite     |  |  |
| 2ª feira                               | 09 às        | 14 às 18h | 19 às 21h |  |  |
|                                        | 12h          |           |           |  |  |
| 3ª feira                               | 09 às        | 14 às 18h | 19 às 21h |  |  |
|                                        | 12h          |           |           |  |  |
| 5 <sup>a</sup> feira                   | 09 às        | 14 às 18h | 19 às 21h |  |  |
|                                        | 12h          |           |           |  |  |
| 6 <sup>a</sup> feira                   | 09 às        | 14 às 18h | 19 às 21h |  |  |
|                                        | 12h          |           |           |  |  |
| Sábado                                 |              |           |           |  |  |
|                                        | 09 às        |           |           |  |  |
|                                        | 12h          |           |           |  |  |
|                                        |              |           |           |  |  |
|                                        |              |           |           |  |  |

- 5.12 Será indeferida a inscrição do estudante que tenha apresentado documentação ou formulário incompleto, ou fora dos prazos estabelecidos neste edital, com cópias ilegíveis, ou, ainda, que apresente informações incoerentes.
- 5.13 Só será considerada válida aquela inscrição que cumprir as etapas preenchimento do formulário online e entrega da documentação comprobatória previstas no edital.

### 6. DO ESTUDO SOCIOECONÔMICO

- 6.1 O Estudo socioeconômico compreenderá a análise de dados de inscrição e documentação entregue pelo estudante, podendo ainda ocorrer entrevista e visita domiciliar mediante agendamento.
- 6.2 Durante o estudo socioeconômico poderão ser solicitados, a qualquer tempo, outros documentos para além dos previstos no Anexo 2 deste edital, de acordo com Equipe da CDAE do Câmpus Taguatinga.
- 6.3 Constituem competências do Assistente Social, de acordo com a Lei 8.662/1993, no inciso XI do artigo 4°, realizar estudos socioeconômicos com os usuários para fins de benefícios e serviços sociais junto a órgãos da administração pública direta e indireta, empresas privadas e outras entidades.
- 6.4 O estudo socioeconômico será acompanhado de parecer social, cuja elaboração compete exclusivamente aos/às assistentes sociais, de acordo com o artigo 5°, inciso IV, da Lei n. 8662/1993.
- 6.5 No estudo socieconômico serão analisados os seguintes critérios:
- 6.5.1 Renda familiar (A) somatório de todos os rendimentos brutos das pessoas físicas que compõem o arranjo familiar; (B) de eventuais pessoas jurídicas, por exemplo, empresa ou pequenos negócios, e (C) renda de capital ou bens imóveis

- 6.5.2 Renda familiar per capita (A) somatório de todos os rendimentos brutos das pessoas físicas que compõem o arranjo familiar; (B) de eventuais pessoas jurídicas, por exemplo, empresa ou pequenos negócios, e
- (C) renda de capital ou bens imóveis divididos pelo número de membros que compõem o arranjo familiar;
- 6.5.2.1 Serão desclassificados aqueles estudantes cuja renda familiar per capita ultrapasse o limite de 1 salário mínimo e meio.
- 6.5.3 Arranjo familiar: o número de membros declarados no formulário socioeconômico;
- 6.5.4 Deduções de renda conforme item 7.1 "c":
- 6.5.5 Fatores sociais de vulnerabilidade descritos no item 7.1 "f";

### 7. DA CLASSIFICAÇÃO

7.1 A classificação dos (as) estudantes dar-se-á mediante pontuação obtida por meio do seguinte cálculo:

#### $CF = [(RF-DR/NM) \div 1/4SM]-FS$

em que:

- a) CF é a classificação final do estudante candidato.
- b) RF é a renda familiar (somatório de todos os rendimentos brutos das pessoas físicas que compõem o arranjo familiar; de eventuais pessoas jurídicas, por exemplo, empresa ou pequenos negócios, e renda de capital ou bens imóveis).
- c) DR são as deduções da renda familiar a serem consideradas, quais sejam: aluguel ou prestação da casa própria (serão deduzidos os valores pagos integralmente); mensalidades com creche ou cuidador para crianças com até 6 anos completos até 31 de março do ano vigente (serão deduzidos os valores pagos integralmente); pessoas da família portadoras de doenças crônicas ou doenças degenerativas, assim classificadas conforme Portaria Interministerial MPAS/MS nº 2.998, de 23 de agosto de 2001 e pessoas com deficiência (para dedução, será utilizado como referência o valor de ¼ do salário mínimo vigente).
- d) NM é o número de membros que compõe a família.
- e) SM é o salário mínimo vigente, cujo valor atual é de R\$ 880,00 (oitocentos e oitenta reais), no qual 1/4 representa R\$220,00 (duzentos e vinte reais).
- FS são os fatores sociais a serem considerados (para cada fator social comprovado será descontado o valor 0,01 ponto), quais sejam: beneficio social (quando esta for a única renda declarada); trabalhador informal (quando for o único responsável pelo sustento econômico familiar); local de moradia (área rural e/ou entorno); filhos com 0 a 12 anos incompletos; mulher chefe de família (única responsável financeiro pelo sustento econômico familiar); idoso(a) mantenedor (único responsável pelo sustento econômico familiar); identidade de gênero (estudantes que se declaram travestis e transexuais); cor/etnia (pessoas pardas, pretas, quilombolas e indígenas); beneficiário da Assistência Estudantil (somente para aqueles estudantes beneficiados em edital anterior que ainda estejam matriculados no mesmo curso).

7.2 Após a realização do estudo socioeconômico por parte do profissional de Serviço Social, os estudantes serão classificados mediante pontuação em ordem crescente, na qual a menor pontuação representa maior situação de vulnerabilidade socioeconômica.

### 8. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

- 8.1 São considerados critérios de desempate na seguinte ordem:
- 1º menor renda per capita aferida
- 2º ter estudado em escola pública ou em caso de escola particular como bolsista integral.
- 3° Ser estudante de maior idade.
- 8.2 Serão também critérios de desempate na concessão do Auxílio Criança:
- 1° menor renda per capita
- 2° menor idade dos filhos
- 3º maior número de filhos

#### 9. DO RESULTADO PRELIMINAR

- 9.1 O resultado preliminar será publicado no mural do Campus e no site do IFB na data prevista no cronograma da Tabela 2.
- 9.2 O resultado preliminar será divulgado por meio de uma lista contendo a ordem de classificação do candidato, o número de matrícula, o tipo de auxílio (G1 ou G2, definidos no item 3.3), ou a situação do candidato em lista de espera ou indeferido, de acordo com o quantitativo de auxílios descritos na Tabela 1.
- 9.3 O estudante que discordar do resultado preliminar da avaliação socioeconômica poderá interpor recurso.

### 10. DA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

- 10.1 O estudante que desejar interpor recurso contra o resultado preliminar da avaliação socioeconômica para
- o(s) Programa(s) de Promoção a Permanência deverá preencher formulário próprio divulgado no site do IFB, conforme Anexo 4.
- 10.2 O recurso será analisado no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis a contar da data de interposição.
- 10.3 Os prazos de recurso e de análise constam no cronograma da Tabela 2.
- 10.4 Na apresentação do recurso não serão aceitos documentos que não foram entregues nos prazos estipulados neste edital.
- 10.5 O estudante que interpuser recurso devera dirigir-se CDAE para solicitar informações sobre indeferimento do pedido.

10.6 O(s) motivo(s) do indeferimento será(ão) informado(s) apenas ao candidato, a fim de resguardar o sigilo profissional conforme previsto em Código de Ética do Assistente Social.

### 11. DO RESULTADO FINAL

- 11.1 Após o período de análise dos recursos, o resultado final será publicado no mural da CDAE do Câmpus Taguatinga e no site do IFB na data prevista no cronograma da Tabela 2.
- 11.2 O resultado final será divulgado por meio de uma lista contendo a ordem de classificação do candidato, o número de matrícula, o tipo de auxílio (G1 ou G2, definidos no item 3.3) ou a situação do candidato em lista de espera ou indeferido, de acordo com o quantitativo de auxílios descritos na Tabela 1.
- 11.3 A CDAE poderá convocar os estudantes em lista de espera, em caso de desistências, conclusão do curso, de perda do benefício ou de aumento do recurso disponível.
- 11.4 A concessão do auxílio ficará condicionada ao parecer do profissional de Serviço Social, podendo ser requeridos documentos e visitas domiciliares, a critério do profissional responsável pelo estudo socioeconômico.

### 12. DA CONCESSÃO DOS PROGRAMAS

- 12.1 Os candidatos classificados dentro do número de auxílios disponíveis neste edital serão convocados para reunião da Assistência Estudantil e assinatura do Termo de Concessão. Os demais candidatos ficarão em lista de espera e poderão ser convocados em caso de desistência, de conclusão do curso, de perda do benefício ou de aumento do número de recurso disponível.
- 12.2 O estudante terá acesso ao Auxílio somente após participar da reunião e assinar o Termo de Concessão junto ao setor responsável pela Assistência Estudantil do Câmpus Taguatinga, confirmando seu conhecimento sobre as normas e critérios que regem o mesmo.
- 12.3 O aluno que não comparecer na reunião no prazo definido em convocação será excluído deste processo e permitirá a CDAE realizar a convocação da lista de espera.
- 12.4 Para os estudantes menores de 18 anos será necessária a assinatura do responsável legal.
- 12.5 No ato da assinatura do Termo de Concessão, o estudante convocado deverão apresentar-se munidos de
- RG, CPF e comprovante de conta bancária ativa (para aqueles que optarem pelo pagamento em conta corrente).
- 12.6 Os estudantes convocados em lista de espera não receberão pagamento retroativo dos auxílios no decorrer do Programa.
- 12.7 A concessão do auxílio é pessoal, temporária e intransferível.

#### 13. DO REPASSE FINANCEIRO AO ESTUDANTE

- 13.1 Os estudantes selecionados neste processo seletivo terão direito ao(s) auxílio(s) a que forem contemplados, conforme previsto na tabela 2, a contar da data de assinatura do Termo de Concessão, observada a duração do curso e o acompanhamento sistemático pela CDAE do Câmpus Taguatinga.
- 13.2 O repasse financeiro dar-se-á por depósito bancário em conta pessoal do (a) estudante, informada no ato da assinatura do Termo de Concessão, não sendo aceitas contas poupança, de terceiros e ou contas conjuntas ou conta salário.
- 13.3 Nos casos em que o estudante não possuir conta bancária ou a mesma não estiver ativa o pagamento será efetuado por meio de ordem bancária
- 13.3.1 O estudante deverá comparecer a qualquer agência do Banco do Brasil e apresentar documento oficial de identidade e CPF para sacar o auxílio, a partir das datas fornecidas pela CDAE do Câmpus Taguatinga
- 13.4 A manutenção do(s) Auxílio(s), portanto do repasse financeiro ao estudante, está condicionada à frequência acadêmica mensal igual ou superior a 75%, atestada pela Direção Geral do Campus, Direção de Ensino e Coordenação de Registro Acadêmico, bem como 75% de assinatura de frequência própria acompanhada pela CDAE mediante o comparecimento semanal na CDAE do campus.
- 13.5 Quando o pagamento do(s) auxílio(s) for creditado em CPF e não for retirado no prazo de 7 (sete) dias corridos, o estudante poderá perder a referida parcela.
- 13.6 O pagamento da parcela poderá ser feito novamente, mediante formulário de solicitação (ANEXO 7) preenchido pelo estudante, a ser entregue na CDAE do Campus, em até 15 dias após o prazo para retirada do auxílio, explicando a motivação da perda do prazo acompanhado de documentação que comprove o impedimento para comparecer à agência bancária no período estabelecido para resgate da ordem de pagamento.
- 13.7 O estudante terá o auxílio cancelado, caso não o retire na segunda vez que for depositado.
- 13.8 O beneficiário que, por qualquer motivo, receber o auxílio indevidamente, terá a obrigação de devolver o(s) valor (es) recebido(s) por meio de Guia de Recolhimento da União GRU, emitida pelo site: www.tesouro.fazenda.gov.br/gru.
- 13.9 A concessão do(s) auxílio(s) ficará vinculada ao repasse de recursos orçamentários para a rubrica de Fomento ao Desenvolvimento da Educação Profissional para Assistência ao Estudante (Programa 1062, Ação 6380) pela SETEC/MEC.
- 13.10 O pagamento do auxílio não terá data ou prazos previamente estipulados.

### 14. DA SUSPENSÃO E CANCELAMENTO

- 14.1 O auxilio será suspenso caso o estudante não tenha atingido a frequência de 75% no mês apurado.
- 14.2 Após a suspensão a parcela seguinte só será efetuada mediante o cumprimento da frequência mínima no mês apurado.
- 14.3 O estudante terá o auxílio cancelado nos casos de:
- a) afastar-se da instituição sem aviso prévio (abandonar o curso);

- b) concluir o curso;
- c) trancar a matrícula;
- d) apresentar frequência inferior a 75% (apurada mensalmente) no período de 2 meses durante a vigência do edital, exceto os casos amparados legalmente pelo Decreto nº 715/69, Decreto Lei nº 1044/69 e Lei nº 6202/75;
- e) solicitar desistência do(s) auxílio(s) por vontade expressa formalmente pelo estudante ou representante legal em caso de adolescentes.
- f) não comparecimento dos prazos de resgate do auxílio;
- g) não comparecimento do estudante, pais ou responsável legal do estudante menor de 18 anos, quando solicitado pela instituição, exceto por motivo legalmente justificado;
- h) omitir ou fraudar informações em qualquer fase do processo.
- i) descumprir quaisquer itens previstos no Termo de Concessão.
- 14.4 O auxílio não será suspenso/cancelado se o estudante estiver em atendimento domiciliar, devendo ser encaminhado pela Coordenação de curso o relatório de atividades desenvolvidas pelo estudante à Coordenação de Assistência Estudantil e Inclusão Social.

### 15. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 15.1 A participação do estudante implica no aceite das condições estabelecidas neste edital
- 15.2 O estudante poderá concorrer para obtenção do(s) Auxílio(s) previstos neste edital apenas no Campus em que está matriculado e que não tenha sido contemplado em edital anterior vigente.
- 15.3 Em hipótese alguma será fornecido resultado por telefone, fax ou e-mail.
- 15.4 Cabe ao candidato acompanhar os resultados do processo, bem como adotar as providências necessárias em cada etapa.
- 15.5 O estudante beneficiário deverá comunicar a CDAE quaisquer alterações em sua situação socioeconômica e comunicar a desistência de um ou mais auxílios do programa.
- 15.6 O estudante deverá participar das reuniões divulgadas pela CDAE.
- 15.7 Caso o estudante seja desligado, poderá se candidatar a um novo processo seletivo condicionado às regras do novo edital.
- 15.8 O estudante que omitir ou fraudar informações terá sua solicitação indeferida ou poderá perder o(s) auxílio(s), sem isenção de sanções disciplinares.
- 15.9 Nos casos em que houver auxílios excedentes, estando todos estudantes de lista de espera contemplados, a CDAE poderá realizar o remanejamento de auxílios, respeitando a ordem de classificação e disponibilidade orcamentária.
- 15.10 A documentação comprobatória entregue para estudo socioeconômico ficará arquivada pelo prazo de 5 (cinco) anos de acordo com o Conselho Nacional de Arquivos CONARQ, no assunto 024 direitos, obrigações e vantagens, 024.92 dos auxílios, contado da data de publicação deste Edital. Transcorrido esse prazo, a documentação será descartada.

- 15.11 Os dados do formulário de avaliação socioeconômica poderão ser utilizados pelas Coordenações de Assistência Estudantil e Inclusão Social do IFB para subsidiar estudos e pesquisas (resguardados os direitos de participação de indivíduos ou grupos envolvidos e o sigilo dos dados pessoais) para o desenvolvimento de projetos e ações da instituição.
- 15.12 Para a utilização dos dados do formulário de avaliação socioeconômica para fins de pesquisa deverão ser observadas e cumpridas as diretrizes e normas regulamentadoras nacionais sobre ética em pesquisa envolvendo seres humanos, em especial a Resolução CNS nº 466, de 12 dezembro de 2012.
- 15.13 Os casos omissos serão analisados pela Pró-Reitoria de Ensino, encaminhados pelo Diretor Geral do Campus, ouvidas as Coordenações de Assistência Estudantil e Inclusão do Campus.

ORIGINAL ASSINADO
LEONARDO MOREIRA LEÓDIDO
DIRETOR GERAL DO CÂMPUS TAGUATINGA
Portaria 1374 de 09 de setembro de 2014

| 1. IDENTIFICAÇAO |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
|------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| NOM              | Е                               |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| CPF              |                                 |                          | MATRÍCULA      | 1            |              |              |                      |                    |                 |
| CURS             | SO                              |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| TELE             | FONE F                          | IXO/CELULAR              |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 2. CO            | MPOSIO                          | ÇÃO FAMILIAR (você e t   | odas as pessoa | s que reside | m sob o mesi | no teto, lig | adas por laços sangu | íneos ou afetivos) |                 |
| N°               |                                 | NOME                     | •              | PAREN        | NTESCO       | IDADE        | ESCOLARIDADE         | PROFISSÃO          | RENDA BRUTA R\$ |
| 1                |                                 |                          |                | ESTUDA       | NTE          |              |                      |                    |                 |
| 2                |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 3                |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 4                |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 5                |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 6                |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 7                |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 8                |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 9                |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| 10               |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
|                  |                                 | da Per capta é: Renda to |                |              |              |              |                      | TOTAL              |                 |
| Por              | que vo                          | cê está buscando este    | e auxílio? D   | escreva os   | s motivos    | e a imp      | ortância deste(s)    | *Per capita        |                 |
| bene             | fício(s)                        | para você.               |                |              |              |              |                      | capta              |                 |
|                  |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
|                  |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
|                  |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
|                  |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
|                  |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
|                  |                                 |                          |                |              |              |              |                      |                    |                 |
| Da               | Data:/ Assinatura do estudante: |                          |                |              |              | ura do es    | tudante:             |                    |                 |

### Anexo 2 - Relação de documentos

### INSTRUÇÕES AO ESTUDANTE E RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS

Para participar dos Programas de Promoção a Permanência implantados pela Política de Assistência Estudantil do IFB, será avaliada a sua situação socioeconômica e de sua família. Por essa razão você deverá responder a todas as perguntas do FORMULÁRIO SOCIOCONÔMICO ELETRÔNICO, disponível no site do IFB no endereço eletrônico www.ifb.edu.br. Caso seja selecionado, deverá apresentar cópia dos documentos listados abaixo, que comprovem a situação declarada, para que não haja prejuízo na análise da solicitação ou o indeferimento do pedido, conforme previsto neste edital. IMPORTANTE: Os documentos de comprovação de renda e residência/despesas não devem ser superior a **90 dias.** 

### 1- Identificação do estudante e núcleo familiar (obrigatório)

- a) Identidade (RG);
- b) Cadastro de Pessoa Física (CPF)
- c) Certidão de nascimento ou identidade dos dependentes legais de até 18 anos incompletos.

- d) Carteira de Trabalho: apresentar original para conferencia (apresentar cópia: frente e verso de identificação, página do último **registro** de contrato de trabalho caso já tenha sido registrada e a próxima em branco) do estudante e dos membros maiores de 18 anos que residem com a família (obrigatório independente da situação de emprego).
- e) Histórico escolar do ensino fundamental e médio (apenas para o estudante candidato)

## 2 - Comprovantes de renda

| Para desempregados     | Carteira de trabalho, declaração de ausência de rendimentos ou declaração de ajuda de |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 0                    | terceiros. (modelos em anexo 6)                                                       |
| Para assalariado       | Contracheque ou declaração do empregador, constando cargo e salário mensal            |
|                        | atualizados.                                                                          |
| Para autônomo e        | Declaração em que conste o rendimento mensal e a descrição da atividade, com a        |
| trabalhador informal   | assinatura do declarante.                                                             |
| Para aposentado        | Contracheque/extrato trimestral de aposentadoria do INSS.                             |
| Para proprietário de   | Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica com o recibo de entrega             |
| microempresa           |                                                                                       |
| Para proprietários de  | cópia do(s) contrato(s) de locação ou declaração de locação autenticada em cartório.  |
| imóvel(eis) de aluguel |                                                                                       |
| Para proprietários de  | declaração do Imposto Territorial Rural (ITR).                                        |
| sítio(s) ou fazenda(s) |                                                                                       |
| Para o assegurado por  | Comprovante de seguro-desemprego (Rescisão de Contrato de Trabalho ou requerimento    |
| desemprego             | de seguro desemprego), ou comprovante bancário.                                       |
| Afastamento em caso de | Comprovação de afastamento pelo INSS (Atestado Médico e/ou Exames de Laboratório      |
| saúde                  | (se houver) ou Parecer da Perícia Médica atestando a incapacidade física e/ou mental  |
|                        | para o trabalho ou para atividades pessoais e recibo bancário (se houver).            |
| Casos de pensão (de    | apresentar declaração do responsável pelo pagamento ou pelo recebimento, ou           |
| alimentos, por morte)  | comprovante bancário constando o valor                                                |
| pago em espécie        |                                                                                       |

# 3 - Membros de famílias beneficiárias de Programas de Transferência de Renda e beneficios sociais

| Membro de família            | comprovante de recebimento do benefício e cópia de cartão de      |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| beneficiária de programas    | beneficiário ou cópia de documento constando número de NIS        |
| sociais de transferência de  | (número de identificação social) ou apresente declaração expedida |
| renda (Bolsa-Escola, Bolsa-  | pelo CRAS ou CREAS atestando que recebem benefício social.        |
| Família, Bolsa-Social, etc.) |                                                                   |
| Para membro de família       | idoso/deficiente: comprovante do beneficio recebido ou cópia de   |
| beneficiária de Beneficio de | cartão de beneficiário (INSS).                                    |
| Prestação Continuada (BPC).  |                                                                   |

## 4 - Comprovantes de despesas do estudante e Núcleo Familiar

| Aluguel ou    | contrato de locação do imóvel ou recibo de pagamento de aluguel;         |  |  |  |  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Financiamento | comprovante da prestação do financiamento (boletos bancários) ou         |  |  |  |  |
|               | declaração do locador do imóvel. (obrigatório aos casos de morador de    |  |  |  |  |
|               | aluguel ou financiamento de imóvel).                                     |  |  |  |  |
| Saúde         | laudo médico, quando se tratar de pessoa com deficiência ou com          |  |  |  |  |
|               | doença crônica ou degenerativa, ou cópia da carteira de passe livre para |  |  |  |  |
|               | pessoa com deficiência.                                                  |  |  |  |  |
| IPTU          | página do carnê em que constem informações sobre o imóvel,               |  |  |  |  |
|               | tais como: proprietário, área construída, área do terreno, etc. Não é    |  |  |  |  |
|               | necessário estar quitado.                                                |  |  |  |  |
| Outros        | Comprovante de contas de água, condomínio, luz e telefone.               |  |  |  |  |
| comprovantes  | Mensalidade escolar d Não é necessário estarem pagos, mas deve ser       |  |  |  |  |
|               | atual, não superior a 90 dias. (obrigatório para comprovação de          |  |  |  |  |
|               | residência).                                                             |  |  |  |  |

### <u>5 - Outros</u>

Termo de Guarda e Responsabilidade, Adoção ou Declaração de dependência econômica atualizada, com cópia da carteira de identidade do declarante, caso o estudante dependa de pessoas que não sejam seus pais/cônjuges

Certidão de casamento, de óbito ou sentença de separação, conforme o caso.

Para os estudantes que cursaram o ensino médio/fundamental em escola particular, com bolsa integral, apresentar comprovação

Declaração

## Anexo 3 – LISTA DE CHECAGEM DE DOCUMENTOS N°\_\_\_\_\_

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE              |                                            |  |  |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--|--|--|
| Nome:                                      |                                            |  |  |  |
| CPF:                                       | Matrícula:                                 |  |  |  |
| Curso:                                     |                                            |  |  |  |
| Telefone:                                  |                                            |  |  |  |
| Número de familiares declarados + 18 anos: | Número de familiares declarados - 18 anos: |  |  |  |

|                                                                | DOCUMENTO                                                                                                          | QUANTIDADE        |  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| 1                                                              | FORMULÁRIO PARA COMPROVAÇÃO DE RENDA                                                                               |                   |  |
| 2                                                              | RG ou DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO                                                                                   |                   |  |
| 3                                                              | CERTIDÃO DE NASCIMENTO (somente para menores de idade)                                                             |                   |  |
| 4                                                              | CPF                                                                                                                |                   |  |
| 5                                                              | CARTEIRA DE TRABALHO                                                                                               |                   |  |
| 6                                                              | CONTRA-CHEQUE                                                                                                      |                   |  |
| 7                                                              | EXTRATO BANCÁRIO                                                                                                   |                   |  |
| 8                                                              | EXTRATO TRIMESTRAL DO INSS                                                                                         |                   |  |
| 9                                                              | RECIBO DE PAGAMENTO DE AUTÔNOMO                                                                                    |                   |  |
| 10                                                             | AUXÍLIO DOENÇA                                                                                                     |                   |  |
| 11                                                             | CÓPIA DA RECISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO                                                                           |                   |  |
| 12                                                             | REQUERIMENTO DO SEGURO DESEMPREGO                                                                                  |                   |  |
| 13                                                             | CÓPIA DO EXTRATO BANCÁRIO E CARTÃO MAGNÉTICO – BPC E BOLSA FAMÍLIA                                                 |                   |  |
| 14                                                             | CÓPIA DO CONTRATO DE LOCAÇÃO (para proprietários de imóveis)                                                       |                   |  |
| 15                                                             | COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUALIZADA                                                                               |                   |  |
| 16                                                             | RECIBO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL FORMAL (para locatários)                                                            |                   |  |
| 17                                                             | COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO FINANCIAMENTO DA CASA PRÓPRIA                                                          |                   |  |
| 18                                                             | CÓPIA DO LAUDO MÉDICO PARA DOENÇAS GRAVES, CRÔNICAS OU DEGENERATIVAS                                               |                   |  |
| 19                                                             | CARTÃO DO PACIENTE CRÔNICO DO SUS                                                                                  |                   |  |
| 20                                                             | CÓPIA DO LAUDO MÉDICO PARA DEFICIÊNCIA OU CARTÃO DA GRATUIDADE DO TRANSPORTE                                       |                   |  |
| 21                                                             | IPTU (para imóvel próprio)                                                                                         |                   |  |
| 22                                                             | COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE MENSALIDADE ESCOLAR OU RECIBO DE CUIDADOR                                              |                   |  |
| 23                                                             | DECLARAÇÕES  A – DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO                                                                            |                   |  |
| 24                                                             | B – DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA (para aqueles que recebem até R\$1.903,98)                     |                   |  |
| 25                                                             | C – DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS                                                                          |                   |  |
| 26                                                             | D – DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA PENSÃO                                                                              |                   |  |
| 27                                                             | E – DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS                                                                    |                   |  |
| 28                                                             | F – DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL (para proprietários de imóveis)                                           |                   |  |
| 29                                                             | G – DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO (para pensão informal)                                                     |                   |  |
| 30                                                             | H – DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO (para pensão informal)                                                       |                   |  |
| 31                                                             | I – DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO (para aluguéis informais)                                                   |                   |  |
| 32                                                             | J – DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL                                                                               |                   |  |
| 33                                                             | K – DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO                                                                                    |                   |  |
| 34                                                             | L – DECLARAÇÃO DE IMÓVEL EM REGULARIZAÇÃO (para imóveis ocupados)                                                  |                   |  |
| 35                                                             | M – AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETINIA                                                                                   |                   |  |
| 36                                                             | OUTROS HISTÓRICO ESCOLAR (apenas do estudante)                                                                     | 1                 |  |
| 37                                                             | SIMPLES NACIONAL + EXTRATO BANCÁRIO (para proprietários de empresa)                                                |                   |  |
| 38                                                             | DECLARAÇÃO DO IMPOSTO TERRITORIAL RURAL – ITR (para proprietários de sítio ou fazenda)                             |                   |  |
| 39                                                             | DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA (para aqueles que recebem renda a partir de R\$1.903,98)                            |                   |  |
| 40                                                             | Outros:                                                                                                            |                   |  |
| Eu                                                             | ,, declaro que a conferência dos documentos foi rea                                                                | alizada na minha  |  |
| pre                                                            | sença e que é de minha inteira responsabilidade providenciar toda documentação e formulários necessários participa | ição no processo  |  |
|                                                                | etivo sob pena do indeferimento do meu pedido. Declaro ainda estar ciente que poderão ser solicitados, a qualqu    |                   |  |
|                                                                | cumentos para além dos previstos no edital e que também poderão ser realizadas visitas domiciliares, a critério do | assistente social |  |
| responsável pelo estudo socioeconômico.  Recebido por:  SIAPE: |                                                                                                                    |                   |  |
| Kec                                                            | SIAPE.                                                                                                             |                   |  |
|                                                                |                                                                                                                    |                   |  |
|                                                                | PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO                                                                               |                   |  |
|                                                                | FROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCCIVIENTAÇÃO  FOITAL LINIEICADO Nº / /IER DE DE DE                                       |                   |  |

| Estudante:    | CPF: N°: |
|---------------|----------|
| Recebido por: | SIAPE:   |
| Data: / /     | Hora: :  |

## Anexo 4 – Formulário para Recurso

| Processo de Avaliação Socioeconômico para | a os Programas | de Promoção a | a Permanência | da Assistência |
|-------------------------------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|
|                                           | Estudantil     |               |               |                |

| EDITAL Nº   | de  | de   | de 2016     |
|-------------|-----|------|-------------|
| 171711A171N | (1) | CIC. | 111.7.7.111 |

## FORMULÁRIO PARA RECURSO

1. Identificação do estudante(a)

| Nome:           |             |                                       |                 | Campus:      |           |           |             |    |
|-----------------|-------------|---------------------------------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|-------------|----|
| Matrícula:      |             |                                       |                 | CPF:         |           |           | ]           |    |
| Endereço:       |             |                                       |                 |              | -         |           | ]           |    |
| Bairro:         |             |                                       |                 | CEP:         |           |           |             |    |
| Cidade:         |             |                                       |                 | UF:          |           |           |             |    |
| Telefones:      |             |                                       |                 |              |           |           |             |    |
| e-mail:         |             |                                       |                 |              |           |           | ]           |    |
| 2. Solicitação  |             |                                       |                 |              |           |           |             |    |
| Solicito revis  | ão do resul | tado provisório de                    | o Processo de A | Avaliação So | ocioeconó | imico, co | onforme a(s | 3) |
| justificativa(s | ) a seguir: |                                       |                 |              |           |           |             |    |
|                 | , -         |                                       |                 |              |           |           |             |    |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             | _  |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             |    |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             | _  |
| Brasília        | de          | de 2015                               | Assinatura do o | candidato    |           |           |             |    |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             | -  |
| RESULTADO       |             |                                       |                 |              | •••••     |           |             |    |
| JUSTIFICAT      |             | AIGE.                                 |                 |              |           |           |             |    |
| JOSIII ICA      | 1 V/1.      |                                       |                 |              |           |           |             |    |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             | _  |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             | _  |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             | _  |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             | _  |
| DEGLIDGO :      | DEFERING    | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ( )             |              |           |           |             |    |
| RECURSO:        | DEFERIDO    | ( ) INDEFERIDO                        | ( )             |              |           |           |             |    |
| Brasília        | de          | de 2016                               |                 |              |           |           |             |    |
|                 | _           | 4.0 2010                              |                 |              |           |           |             |    |
| Assistente So   | cial:       |                                       |                 |              |           |           |             |    |
|                 |             |                                       |                 |              |           |           |             |    |

Anexo 5 – Modelos de Declarações

A - DECLARAÇÃO DE RENDA DE AUTÔNOMO, PRESTADOR DE SERVIÇOS OU PROFISSIONAL LIBERAL

| Eu,                     |                                                               |                                                                                                              | ortador do CPF nº    |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|                         | , RG                                                          | n°,                                                                                                          | residente na         |
|                         |                                                               | , declaro que a renda                                                                                        | média dos últimos    |
| seis meses, no valor de | e R\$                                                         | mensais, refere-se aos ganho                                                                                 | s obtidos com meu    |
| trabalho                | em                                                            | atividades                                                                                                   | de                   |
| responsabilidade e que, | no caso de declara sposto no parágrafo (299 do Código Penal.) | formações que estou prestando são ação falsa, estarei sujeito às sançõe único do art. 10 do Decreto nº 83.93 | es previstas em lei, |
|                         | Assinati                                                      | ara do(a) declarante                                                                                         |                      |

## B - DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA

| Eu,                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| , RG n°, residente na                                                                                 |
|                                                                                                       |
| DECLARAÇÃO ANUAL DE IMPOSTO DE RENDA DE PESSOA FÍSICA, conforme                                       |
| regulamento da Receita Federal do Brasil. Pois no ano anterior não obtive rendimento provindos de     |
| trabalho assalariado, proventos de aposentadorias, pensões, aluguéis ou atividades rurais suficientes |
| para declarar IRPF neste ano, e não me enquadro nos demais casos que obrigam a entrega da             |
| Declaração Anual de Imposto de Renda de Pessoa Física.                                                |
|                                                                                                       |
| Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira             |
| responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei,     |
| aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro  |
| de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.                                                          |
|                                                                                                       |
| Brasília, dede 201                                                                                    |
|                                                                                                       |
|                                                                                                       |
| Assinatura do(a) declarante                                                                           |

## C - DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDIMENTOS

|                                                                                                                        |           | nº       |           |            | ,      | - 1      | idente    | na na  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|------------|--------|----------|-----------|--------|
|                                                                                                                        |           |          |           | declaro    | que    | NÃO      | PERC      | CEBO   |
| NENHUM RENDIMENTO.                                                                                                     |           |          |           |            |        |          |           |        |
| Declaro ainda estar ciente de que a<br>responsabilidade e que, no caso de d<br>aplicando-se, ainda, o disposto no pará | leclaraçã | io falsa | a, estaro | ei sujeito | às san | ções pro | evistas e | m lei, |
| de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código                                                                                  | Penal.    |          |           |            |        |          |           |        |
| Brasília,                                                                                                              | de        |          |           | de 201     | l      |          |           |        |
|                                                                                                                        | ssinatura | a do(a)  | declara   | nte        |        |          |           |        |

## D - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PENSÃO

| Eu,                                                                                            |                              | RG                   | nº        |            |               | ,          | reside    | ente na      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|-----------|------------|---------------|------------|-----------|--------------|
| NENHUM TIPO DE                                                                                 | E PENSÃO FO                  | ORMAL                | OU INI    | ,<br>FORMA | declaro       | que        | NÃO       | RECEBO       |
| Declaro ainda estar<br>responsabilidade e q<br>aplicando-se, ainda, o<br>de 1979 e Artigos 171 | ue, no caso do disposto no p | e declar<br>arágrafo | ração fal | sa, esta   | rei sujeito à | às sanç    | ões previ | stas em lei, |
|                                                                                                | Brasília, <sub>-</sub>       | d                    | e         |            | de 201_       | <u>_</u> : |           |              |
|                                                                                                |                              | Assina               | tura do(a | ) declara  | ante          |            |           |              |

## E - DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS

| Eu,, RG                                                                                                                                                                        | n°                    |               |                   | _, portador o<br>residen | do CPF nº<br>te na |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
|                                                                                                                                                                                |                       | ,             | declaro           | que                      | AJUDO              |
| FINANCEIRAMENTE                                                                                                                                                                |                       |               |                   |                          | ,                  |
| (nome                                                                                                                                                                          | do membr              | o do grupo fa | amiliar que recel | be ajuda)                |                    |
| com o valor mensal de aproximadamente R                                                                                                                                        | <b>.</b> \$           |               |                   | •                        |                    |
| Declaro ainda estar ciente de que as inforesponsabilidade e que, no caso de declara aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo o de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal | ção falsa<br>único do | a, estarei s  | ujeito às sar     | ições previst            | tas em lei,        |
| Brasília, de                                                                                                                                                                   |                       |               | de 201            |                          |                    |
| Assinatu                                                                                                                                                                       | ıra do(a)             | declarante    |                   |                          |                    |

## F - DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS DE ALUGUEL

| Eu,                                                                           | , portador do CPF nº     |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| , RG n°,                                                                      |                          |
|                                                                               |                          |
| RENDIMENTOS DE ALUGUEL no valor de R\$                                        | , referente ao imóvel    |
| situado na                                                                    |                          |
|                                                                               |                          |
|                                                                               |                          |
| Declaro ainda estar ciente de que as informações que estou prestando          | são de minha inteira     |
| responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sa    | anções previstas em lei, |
| aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 8 | 33.936, de 6 de setembro |
| de 1979 e Artigos 171 e 299 do Código Penal.                                  |                          |
|                                                                               |                          |
| Brasília, dede 201                                                            |                          |
|                                                                               |                          |
|                                                                               |                          |
| Assinatura do(a) declarante                                                   |                          |

## G - DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

| Eu,                                         |                                                                                                                 |                                      |                              |                |             |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|----------------|-------------|
|                                             |                                                                                                                 |                                      |                              | _, resider     | nte na      |
|                                             |                                                                                                                 | _                                    |                              | e RECEBO       |             |
|                                             | valor de R\$                                                                                                    |                                      |                              |                | )           |
| mensais,                                    | pago                                                                                                            |                                      | pelo(a)                      |                | Sr(a)       |
|                                             |                                                                                                                 |                                      |                              | , re           | ferente aos |
|                                             |                                                                                                                 |                                      |                              |                |             |
| responsabilidade e quaplicando-se, ainda, o | ciente de que as informie, no caso de declaração disposto no parágrafo úni e 299 do Código Penal.  Brasília, de | o falsa, estarei<br>co do art. 10 do | sujeito às s<br>o Decreto nº | sanções previs | tas em lei, |
|                                             | Assinatura                                                                                                      | do(a) declarante                     | e                            |                |             |

## H - DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

| Eu,                                     | , RG                                                                                                | nº                       |          |               |         | portador   |                    |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|---------------|---------|------------|--------------------|
|                                         |                                                                                                     |                          | ,        | declaro       | que     | PAGO       | PENSÃO             |
| ALIMENTÍCIA n                           | o valor de R\$                                                                                      |                          | _ (      |               |         |            | )                  |
| mensais,                                | pago                                                                                                |                          |          | à             |         | , re       | Sr(a) eferente aos |
| dependentes                             |                                                                                                     |                          |          |               | _       |            |                    |
| responsabilidade e aplicando-se, ainda, | r ciente de que as in<br>que, no caso de decla<br>o disposto no parágrafo<br>71 e 299 do Código Per | ração fals<br>o único do | a, estar | rei sujeito a | às sanç | ões previs | stas em lei,       |
|                                         | Brasília,d                                                                                          | le                       |          | de 201_       |         |            |                    |
|                                         | Assina                                                                                              | atura do(a)              | declara  | inte          |         |            |                    |

## I - DECLARAÇÃO DE ALUGUEL SEM CONTRATO

| Eu,                                 |                                                                                                                                                    |                   | , p          | ortado  | r do C   | PF nº  |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|---------|----------|--------|
|                                     | , RG n°                                                                                                                                            |                   | ,            | resid   | lente    | na     |
|                                     |                                                                                                                                                    | , declaro         | que ALUG     | O ATU   | JALMI    | ENTE   |
| 0                                   | IMÓVEL                                                                                                                                             | S                 | sito         |         |          | à      |
|                                     |                                                                                                                                                    |                   | para         | 0       | (a)      | Sr(a)  |
|                                     |                                                                                                                                                    |                   | portador     | do      | CPF      | n°     |
|                                     | , RG nº                                                                                                                                            | , desde           | /            |         | _ /      |        |
| até os dias atuai                   | s, pelo valor mensal de R\$                                                                                                                        |                   |              |         |          |        |
| responsabilidad<br>aplicando-se, ai | estar ciente de que as informaçõe<br>e e que, no caso de declaração fala<br>nda, o disposto no parágrafo único do<br>os 171 e 299 do Código Penal. | sa, estarei sujei | to às sançõe | es prev | istas ei | m lei, |
|                                     | Brasília, de                                                                                                                                       | de 2              | 01           |         |          |        |
|                                     | Assinatura do(a                                                                                                                                    | ) declarante      |              |         |          |        |

OBS.: Reconhecer firma da assinatura do declarante

## J - DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL

| Eu,     |                       |               |                                |                                                            |           |                   | _, portado | r do Cl     | PF nº     |
|---------|-----------------------|---------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|------------|-------------|-----------|
|         | as                    |               |                                | assinadas                                                  |           | ro que D<br>imóve |            | ALUG<br>ado | UEL<br>no |
| endere  |                       | -             |                                | assmauas                                                   |           | move              | ı sıtu     | iauu        |           |
|         |                       |               |                                |                                                            | _ no      | valor             | mensal     | de          | R\$       |
|         |                       | para cad      | a morador.                     |                                                            |           |                   |            |             |           |
|         |                       | MORADOR       |                                | CPF                                                        |           | ASSINA            | TURA       |             |           |
|         |                       |               |                                |                                                            |           |                   |            |             |           |
|         |                       |               |                                |                                                            |           |                   |            |             |           |
|         |                       |               |                                |                                                            |           |                   |            |             |           |
| respons | abilidad<br>do-se, ai | e e que, no o | caso de decla<br>o no parágraf | nformações que<br>aração falsa, esta<br>o único do art. 10 | arei suje | eito às sar       | ições prev | ristas er   | n lei,    |
|         |                       | Bra           | asília, c                      | le                                                         | de        | 201               |            |             |           |
|         |                       |               | Assin                          | atura do(a) declar                                         | rante     |                   |            |             |           |

K - DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

OBS.: Reconhecer firma da assinatura do declarante

| Eu,                  |                    |              |                       | , porta           | dor do CPF nº   |
|----------------------|--------------------|--------------|-----------------------|-------------------|-----------------|
|                      | , R                | G nº         |                       | , res             | sidente na      |
|                      |                    |              | , declaro             | que CEDO ATU      | JALMENTE o      |
| imóvel sito à        |                    |              |                       |                   |                 |
|                      |                    |              |                       |                   | para o (a)      |
| Sr(a)                |                    |              |                       |                   |                 |
|                      | , RG nº            |              | , desde               | //                | até os dias     |
| atuais.              |                    |              |                       |                   |                 |
| Declaro ainda estar  | ciente de que      | as informaç  | ções que estou pr     | restando são de   | minha inteira   |
| responsabilidade e d | que, no caso de o  | declaração d | falsa, estarei sujeit | o às sanções pr   | evistas em lei, |
| aplicando-se, ainda, | o disposto no pará | grafo único  | do art. 10 do Decre   | eto nº 83.936, de | e 6 de setembro |
| de 1979 e Artigos 17 | 1 e 299 do Código  | Penal.       |                       |                   |                 |
|                      | Brasília,          | de           | de 20                 | 01                |                 |
| _                    |                    |              |                       |                   |                 |
|                      | A                  | ssinatura do | o(a) declarante       |                   |                 |

OBS.: Reconhecer firma da assinatura do declarante

## L - DECLARAÇÃO DE IMÓVEL EM REGULARIZAÇÃO

| Eu,                                      |                                                                                             |                 |                     | , po      | ortador do   | CPF no   |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|-----------|--------------|----------|
|                                          | , RG nº                                                                                     |                 |                     | que re    | sido, no e   | endereço |
|                                          |                                                                                             |                 |                     |           | , ain        | da em    |
| processo de regul                        | arização.                                                                                   |                 |                     |           |              |          |
| responsabilidade e<br>aplicando-se, aind | tar ciente de que a<br>e que, no caso de d<br>a, o disposto no paráş<br>171 e 299 do Código | leclaração fals | sa, estarei sujeito | às sançõe | es previstas | em lei   |
|                                          | Brasília,                                                                                   | de              | de 201_             | _·        |              |          |
| -                                        | As                                                                                          | ssinatura do(a) | ) declarante        |           | _            |          |

## M - AUTODECLARAÇÃO DE COR/ETNIA

| Eu,                 |                    |                  |                                                                           | _, portador do  | CPF n°  |
|---------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|
|                     | , I                | RG n°            |                                                                           | residente       | na      |
|                     |                    |                  | , declaro, em                                                             | conformidade    | com a   |
| classificação do IE | GE, que sou:       |                  |                                                                           |                 |         |
| ]                   | Preto(a)()         | Indígena ()      | Pardo                                                                     | o(a) ( )        |         |
| responsabilidade e  | e que, no caso de  | declaração falsa | que estou prestando<br>, estarei sujeito às sa<br>art. 10 do Decreto nº 8 | nções previstas | em lei, |
| de 1979 e Artigos   | 171 e 299 do Códig | go Penal.        |                                                                           | ·               |         |
|                     | Brasília,          | de               | de 201                                                                    |                 |         |
| -                   |                    | Assinatura do(a) | declarante                                                                |                 |         |

## Anexo 6

## FORMULÁRIO PARA REPAGAMENTO DO AUXÍLIO

| 1. Identificação do estudante(a)       | ):                    |             |                 |
|----------------------------------------|-----------------------|-------------|-----------------|
| 1.1 Nome:                              | 1.2                   |             |                 |
| 1.3 Curso:                             | 1.4 Módulo:           | 1.5 Turno:  |                 |
| 1.6 Matrícula:                         | 1.7 CPF:              |             |                 |
| 1.8 Telefones:()                       |                       |             |                 |
| 1.9 E-MAIL:                            |                       |             |                 |
| 2. Solicitação                         |                       |             |                 |
| Solicito repagamento da par            | cela referente ao mês | de          | , conforme a(s) |
| justificativa(s) a seguir:             |                       |             |                 |
|                                        |                       |             |                 |
| Brasília, de                           |                       |             |                 |
| Assinatura do candidato                |                       |             |                 |
| RESULTADO DA ANÁLISE<br>JUSTIFICATIVA: |                       |             |                 |
|                                        |                       |             |                 |
| REPAGAMENTO: DEFERID                   | O() INDEFERIDO()      |             |                 |
|                                        | Bi                    | rasília, de | de 2016.        |
|                                        |                       |             |                 |
| _                                      |                       |             |                 |

Coordenador de Assistência Estudantil ou Assistente Social