



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS AVANÇADO DE VIANA
Rodovia BR-262, km 12 – Universal – 29135-000 – Viana – ES
27 3246-1700

EDITAL Nº 004/2021 (Retificado em 28 de Junho de 2021)

PROGRAMAS INSTITUCIONAIS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

A Comissão Interna de Acompanhamento da Política de Assistência Estudantil – CIAPAE do *campus* Viana, torna público os procedimentos para cadastro e seleção nos Programas da Assistência Estudantil 2021, que obedecerá as normas e instruções presentes neste Edital, conforme a portaria nº 1.602, de 30 de dezembro de 2011 e seus Anexos I e II.

1 DOS PROGRAMAS

Os programas Institucionais de Assistência Estudantil, regulamentados pela Resolução do Conselho Superior nº 19/2011, de 09 de maio de 2011, estão focados no apoio aos estudantes do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo, visando à concessão de auxílios para os alunos regularmente matriculados nos cursos desta Instituição Federal de Ensino.

2 DO OBJETIVO GERAL

Contribuir para a permanência dos estudantes nos cursos, assim como a possibilidade de integralização do curso no período previsto pelas normativas institucionais, sob a perspectiva da inclusão social e democratização do ensino.

3 DO PÚBLICO-ALVO

3.1 Estudantes regularmente matriculados no Ifes *campus* Viana prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, cuja **renda familiar per capita seja de até UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO**.

3.2 A concessão dos auxílios será facultada de acordo com os recursos disponíveis para a Política de Assistência Estudantil. Na impossibilidade de atender todos os alunos com a renda per capita estabelecida acima, serão estabelecidos novos critérios.

4 DOS AUXÍLIOS

Os auxílios estudantis serão ofertados pelo Ifes *campus* Viana de forma simplificada com recursos provenientes do Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, conforme abaixo:

4.1 DOS AUXÍLIOS E FORMAS DE CONCESSÃO

Programas	Objetivo / Forma de concessão
Auxílio Alimentação	Tem por objetivo prestar assistência aos discentes em situação de vulnerabilidade social, em relação ao fornecimento ou subsídio de alimentação, proporcionando condições para sua formação acadêmica. O subsídio poderá ser parcial ou integral, a depender da análise socioeconômica e do período de permanência do estudante no campus. <ul style="list-style-type: none">- O auxílio-alimentação será fornecido na cantina do campus.- O subsídio poderá ser parcial ou integral, a depender do período de permanência do estudante no campus.

Auxílio Transporte	<p>Tem por objetivo contribuir com a permanência dos discentes, prioritariamente em situação de vulnerabilidade social, que necessitam de transporte para acesso ao campus e retorno à sua residência de origem. Será realizado por meio de repasse financeiro direto ao discente, mediante comprovação da despesa. E conforme realidade apresentada e avaliação do profissional de Serviço Social poderá acontecer em duas modalidades: Modalidade A - necessidade de transporte diário ao campus; e Modalidade B - nos casos em que o discente não resida com a família por motivo de estudo e utilize o transporte para realizar visita ao grupo familiar.</p> <p># Alunos dos cursos técnicos concomitantes (noturno) que ainda estão no Ensino Médio, deverão solicitar o aditivo de 2 passagens a GVBUS, gratuitamente, para frequentar o Ifes;</p> <p># Os alunos dos cursos de graduação e técnico que têm direito a Gratuidade com Comprovação de Renda da GVBUS, deverão solicitar tal benefício, caso seja negado continuarão no Auxílio Transporte do campus.</p>
Auxílio Material de Estudo	<p>Tem por objetivo contribuir para a equidade nos processos de formação acadêmica dos discentes em situação de vulnerabilidade social, facilitando o acesso a materiais necessários à formação (cópia, impressão, outros materiais). A concessão do auxílio dar-se-á por meio de repasse financeiro direto ao discente.</p>
Auxílio Uniforme	<p>Tem por objetivo contribuir para a equidade nos processos de formação acadêmica dos discentes em situação de vulnerabilidade social, facilitando o acesso ao uniforme, necessário à formação.</p> <p>– A concessão do auxílio uniforme, dar-se-á parcialmente ou em sua totalidade, preferencialmente, por período letivo, por meio de repasse financeiro direto ao discente ou repasse do uniforme.</p>

4.2 OBSERVAÇÕES

A – Durante o período de aulas não presenciais em modelo de APNP'S, o auxílio alimentação será convertido em auxílio emergencial e será fornecido na conta bancária do aluno;

B – Os auxílios transporte, material de estudo e uniforme só serão concedidos no retorno as atividades presenciais e de acordo com as condições exigidas neste edital.

5 DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

Cada grupo de alunos (Grupos 1, 2 e 3) possui uma documentação específica para ser enviado com o **Requerimento de Auxílios da Assistência Estudantil** (APÊNDICE I) conforme detalhamento abaixo:

GRUPO 1 - ALUNOS INGRESSANTES COTISTAS DE RENDA (2021/1).

Documentação:

- Requerimento de Auxílios da Assistência Estudantil (APÊNDICE I)
- Ficha de Estudo Social (APÊNDICE IV).
- Termo de Compromisso (APÊNDICE V).

Parágrafo único: Os alunos cotistas de renda, por já terem sido avaliados economicamente no período de matrícula do Edital nº 004/2021, após solicitação dos auxílios (entrega de documentos listados acima) serão inseridos nos programas da Assistência Estudantil. No decorrer do ano poderá ser solicitado documentação complementar para continuidade do recebimento dos auxílios.

GRUPO 2 - ALUNOS INGRESSANTES (2021/1), EXCETO OS COTISTAS DE RENDA DO GRUPO 1.

- ALUNOS COTISTAS DE RENDA 2020/1 E 2.

- ALUNOS QUE NUNCA RECEBERAM AUXÍLIOS.

Alunos que já participavam da Assistência Estudantil (exceto os do GRUPO 3).

Documentação:

- Requerimento de Auxílios da Assistência Estudantil (APÊNDICE I).
- Check List de Documentação Necessária para Processo de inscrição (APÊNDICE III).
- Ficha de Estudo Social (APÊNDICE IV).
- Termo de Compromisso (APÊNDICE V).
- Documentos comprobatórios detalhados no Apêndice III.

GRUPO 3 - ALUNOS QUE INICIARAM A PARTICIPAÇÃO NA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL EM 2020, EXCETO OS ALUNOS COTISTAS DE RENDA (2020).

Documentação:

- Requerimento de Auxílios da Assistência Estudantil (APÊNDICE I).
- Termo de Compromisso (APÊNDICE V).

Parágrafo Único: Os alunos que tiveram mudanças na situação familiar devem apresentar também os documentos abaixo, com o Requerimento de Auxílios da Assistência Estudantil (APÊNDICE I) anexo fora do envelope:

- Check List de Documentação Necessária para Processo de Inscrição (APÊNDICE III).
- Ficha de Estudo Social (APÊNDICE IV).
- Documentos comprobatórios detalhados no Apêndice III.

5.1 A inscrição para participar dos programas da Assistência Estudantil ocorrerá por meio do envio dos arquivos contendo os documentos solicitados neste edital. Os arquivos devem ser anexados e enviados para o e-mail da Assistência Estudantil do Campus Viana: assistenciaestudantil.via@ifes.edu.br. Deverão colocar no assunto do e-mail “GRUPO A QUAL PERTENCE (1,2 OU 3 CONFORME QUADRO APRESENTADO ACIMA NO **ITEM 5**) – NOME DO ALUNO”, NO PERÍODO DE **15 de Junho à 02 de Julho de 2021**.

5.2 Toda a documentação deverá ser anexada ao e-mail, os arquivos que estiverem em tamanho superior ao suportado, deverão compactar (zipar) os arquivos ou uma pasta. É importante que o aluno e seu responsável providenciem todos os documentos solicitados no Apêndice III, os arquivos no computador ou celular, para depois iniciar o envio para o e-mail.

5.3 A inscrição somente será válida após o envio de todos os arquivos para o email assistenciaestudantil.via@ifes.edu.br, e obter a resposta “RECEBIDO”. Se o estudante, ou seu responsável, tiver dúvidas quanto ao preenchimento poderá entrar em contato pelo mesmo e-mail e aguardar o contato da Assistente Social.

5.4 Os documentos deverão ser escaneados ou enviados no formato de foto, PDF ou arquivo de word/writer(doc). **NÃO SERÃO ACEITOS OS DOCUMENTOS QUE ESTIVEREM ILEGÍVEIS.** Toda documentação deve ser guardada pelo estudante para possível apresentação no retorno das aulas presenciais.

5.5 O TERMO DE CIÊNCIA E ACEITE (Apêndice V) e as DECLARAÇÕES (Apêndice VII) devem ser assinadas por pessoas maiores de 18 anos. No caso das testemunhas, estas devem ter mais de 18 anos e NÃO podem morar na mesma residência do estudante.

5.6 O preenchimento do formulário deve ser realizado pelo estudante (quando maior de 18 anos), ou pelo seu responsável legal, que declarará, sob as penas da lei, que as informações prestadas e os documentos anexados são verdadeiros e condizentes com a realidade da família. A falsidade ou divergência nas informações

acarretará o indeferimento do pedido ou a suspensão do benefício, caso já tenha sido concedido, além da possibilidade de abertura de processo administrativo para averiguar a situação.

5.7 O estudante poderá se inscrever em mais de uma modalidade de auxílios da Assistência Estudantil e será atendido conforme avaliação do Serviço Social e, se necessário, da CIAPAE.

Importante:

- a) Os alunos que renovaram os auxílios automaticamente em 2020, também serão avaliados no critério socioeconômico e no seu desempenho acadêmico para 2021, devendo apresentar toda documentação novamente conforme o GRUPO 2 do item 5 deste edital.
- b) Os alunos que foram desligados dos benefícios por não cumprimento dos compromissos da Assistência Estudantil, no período letivo anterior, não poderão solicitar renovação.
- c) Os alunos que solicitarem renovação continuarão recebendo os auxílios conforme o ano de 2020 até a data do resultado final deste Edital.

6 PROCESSO DE SELEÇÃO E ANÁLISE DAS INSCRIÇÕES

6.1 A seleção dos candidatos será realizada pelo profissional de Serviço Social, no período provável de 02 à 25 de Julho de 2021, conforme detalhamento do item 8 Cronograma.

6.2 Serão considerados os seguintes pontos na análise das inscrições:

- Estudo Social de acordo com os documentos apresentados, entrevista e/ou visita domiciliar quando for necessário, avaliando a situação familiar do aluno (moradia, saúde, transporte, contexto familiar), e o atendimento ao perfil de renda por pessoa de até UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO;
- Atendimento e comprovação dos requisitos definidos neste edital;
- Entrega de todos os documentos solicitados no formulário eletrônico;
- Orçamento anual do campus Cariacica para a Assistência Estudantil.

6.3 A renda familiar mensal por pessoa (per capita) será calculada considerando os seguintes aspectos:

- I. calcula-se a soma dos rendimentos de todas as pessoas que moram na mesma residência do(a) estudante;
- II. divide-se o valor obtido pelo número de pessoas que moram no mesmo local.

6.3.1 No cálculo referido no item anterior serão computados os rendimentos de qualquer natureza percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, tais como salários, proventos, pensões, bolsas (estágios e similares), gratificações, horas-extras, pensão alimentícia, benefícios de previdência pública ou privada, comissões, pró-labore, rendimento/lucros de sócios ou titular de empresas, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado autônomo e informal, rendimentos provenientes de locação ou de arrendamento de bens móveis e imóveis.

6.3.2 Estão excluídos do cálculo da renda familiar: I. os valores recebidos a título de: auxílios para alimentação e transporte, diárias e reembolsos de despesas, adiantamentos e antecipações, estornos, compensações referentes a períodos anteriores, recebimento de adicional de férias, abonos e 13º salário; II. os valores recebidos pelo Programa Bolsa Família e outros programas de transferência de renda destinados à população de baixa renda ou atingida por desastres.

6.3.3 Serão abatidos da renda bruta de cada membro familiar os descontos com Imposto de Renda Pessoa Física e Contribuição Previdenciária (INSS, etc).

6.3.4 NÃO serão abatidos do cálculo da renda familiar os descontos em contracheques provenientes de: empréstimos, plano de saúde, pagamento de farmácia, supermercados, pensões, instituições de ensino e financiamentos de qualquer natureza.

7 ELIMINAÇÃO DO ESTUDANTE DO PROCESSO DE INSCRIÇÃO

7.1 Será eliminado/indeferido do processo de seleção ao Programa Institucional de Assistência Estudantil, em qualquer tempo, o candidato que:

A - Não cumprir as condições deste edital.

B - Não comprovar as informações registradas nos formulários e/ou não apresentar toda documentação comprobatória exigida no prazo.

C - Preenchimento incorreto do Formulário Socioeconômico (APÊNDICE IV) e Requerimento de Auxílios da Assistência Estudantil (APÊNDICE I).

D - Fraudar ou prestar informações falsas nos formulários e/ou declarações.

E - Perder os prazos estabelecidos no Cronograma deste edital.

8 RESULTADO PRELIMINAR

8.1 Após o processo de análise dos requerimentos dos alunos, será divulgado o Resultado Preliminar na data provável de **26 de Julho de 2021** no Sistema Acadêmico.

9 RECURSOS

9.1 É assegurado o pedido de recurso, após a divulgação do Resultado Preliminar, aos estudantes que tiverem sua solicitação “INDEFERIDA” ou com “Pendência de Documentos”. Este pedido deve ser feito conforme modelo apresentado no Apêndice VI, e enviado para o e-mail: assistenciaestudantil.via@ifes.edu.br, no período de **29 e 30 de Julho de 2021**, colocar no assunto do e-mail “recurso – nome do aluno”

9.2 O estudante que tiver o resultado com “Pendência de Documentos” deve enviar também pelo e-mail os documentos solicitados.

9.3 Os recursos serão analisados pelo Serviço Social e, conforme situação, pela Comissão Interna de Acompanhamento da Política de Assistência Estudantil do campus Viana. O resultado da análise será divulgado no Resultado Final.

10 RESULTADO FINAL

10.1 O resultado final será divulgado no dia **09 de Agosto de 2021** no Sistema Acadêmico.

10.2 Os alunos deferidos devem enviar os dados bancários até o dia **16 de Agosto de 2021**, conforme orientações do item 11.

11 DADOS BANCÁRIOS

11.1 Os alunos deferidos devem enviar os dados bancários (conta-corrente ou poupança), em NOME DO PRÓPRIO ALUNO para o e-mail da Assistência Estudantil do Campus Viana: assistenciaestudantil.via@ifes.edu.br, **até o dia 16 de Agosto de 2021**, colocar no assunto do e-mail “dados bancários”

11.2 Deverá ser enviada uma foto do comprovante de abertura de conta bancária, ou do comprovante de depósito, ou do extrato bancário, ou do cartão (SEM a informação do código de verificação). No documento enviado deve ter o nome do aluno e do banco, número da agência, da operação e da conta bancária.

11.3 A conta bancária NÃO pode ser do Banestes. Demais bancos podem ser aceitos, inclusive bancos digitais (Inter, Next).

11.4 O estudante que não enviar os dados bancários até a data estabelecida neste edital e/ou informar dados incorretos da conta, conta inativa, conta que não comporte o volume de recursos a ser depositado, ou apresentar contas de terceiros, PERDERÁ O DIREITO AO RECEBIMENTO DOS AUXÍLIOS ATÉ QUE REGULARIZE A SITUAÇÃO, NÃO TENDO DIREITO A PAGAMENTOS RETROATIVOS. Casos excepcionais poderão ser analisados pelos profissionais da Assistência Estudantil.

12 CRONOGRAMA DO EDITAL - RETIFICADO EM 28 DE JUNHO DE 2021

Etapa	Período	Local
Período de inscrição - (Preenchimento do formulário e envio de documentos)	15 de Junho à 02 de Julho de 2021	E-mail: assistenciaestudantil.via@ifes.edu.br
Resultado Preliminar	26 de Julho	Sistema Acadêmico
Interposição de Recurso	29 e 30 de Julho	E-mail:

		assistenciaestudantil.via@ifes.edu.br
Resultado Final	09 de Agosto	Sistema Acadêmico
Envio de Dados Bancários	Até 16 de Agosto	E-mail: assistenciaestudantil.via@ifes.edu.br

13 ACOMPANHAMENTO DA PARTICIPAÇÃO DISCENTE

Será realizado acompanhamento dos alunos atendidos diretamente pelos profissionais da Assistência Estudantil, por meio de reuniões pedagógicas, atendimentos individuais e coletivos e demais atividades propostas, considerando o processo de formação acadêmica dos discentes.

14 DURAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO DISCENTE

A participação discente terá duração de um período letivo, de acordo com o curso frequentado, admitindo-se a renovação nos períodos seguintes após a avaliação do profissional de Serviço Social e da CIAPAE do campus Viana, no que diz respeito a frequência escolar, prestação de contas e outros compromissos dos programas da Assistência Estudantil.

15 CONDIÇÕES PARA A PERMANÊNCIA NO PROGRAMA

15.1 O discente para permanecer no Programa Institucional de Assistência Estudantil deverá cumprir as seguintes condições/compromissos:

A - Possuir matrícula regular.

B - Possuir FREQUÊNCIA REGULAR MÍNIMA DE 85% SOBRE O TOTAL DA CARGA HORÁRIA CURSADA NO PERÍODO/ANO. Caso seja verificado frequência insuficiente do estudante, no decorrer do semestre, poderá solicitar a suspensão do auxílio.

C - Não receber as medidas educativas disciplinares previstas no Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente do Ifes, conforme o capítulo 4, seção 2, artigo 5º;

D - Comparecer em todas as atividades de acompanhamento do programa, assim como aos atendimentos individuais e reuniões, quando solicitado, principalmente na Reunião Inicial;

E - Prestar contas dos auxílios recebidos, conforme orientação;

F - Apresentar dados bancários para recebimento dos Auxílios;

G - Assinar o Termo de Compromisso Discente e cumprir todas as condições estabelecidas.

15.2 O discente que não atender os compromissos/condições listados acima terá seus auxílios suspensos. A não regularização das situações que geraram a suspensão dos auxílios acarretará o cancelamento dos mesmos.

Parágrafo Único: *O item 11.2 será considerado após analisada a situação do estudante, pelo profissional do serviço social e/ou pela CIAPAE.*

16 CANCELAMENTO DA PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA

16.1 O cancelamento da participação do discente no programa poderá ocorrer nos seguintes casos:

A - Após suspensão do auxílio por motivo de descumprimento das condições/compromissos listados no item 11;

B - Não cumprimento (sem justificativa) dos requisitos dispostos no Termo de Compromisso deste Edital, avaliados pelos profissionais da Assistência Estudantil;

C - Automaticamente na conclusão do curso ou término do programa;

D - Omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do discente e sua família, no processo de inscrição, seleção e participação no programa.

16.2 O discente terá garantia de contraditório e ampla defesa, desde que encaminhe por escrito justificativa,

a ser avaliada pelos profissionais da Assistência Estudantil do *campus* e/ou Conselho de Ética. Poderá ser aberto processo administrativo para averiguação dos fatos e caso necessário o discente será obrigado a realizar devolução dos recursos recebidos, através do pagamento da Guia de Recolhimento da União (GRU). Caso a situação não se resolva será aberto processo na Polícia Federal.

16.3 Os discentes que tiverem o auxílio cancelado só poderão retornar ao programa, no próximo período letivo, mediante nova avaliação realizada pelos profissionais da Assistência Estudantil. Nas situações de não cumprimento da frequência regular mínima exigida nesse edital, os alunos só poderão solicitar auxílios dois períodos letivos subsequentes a aquele que houve a reprovação por falta.

17 DO ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOS PROGRAMAS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Será realizada anualmente em cada campus pelos profissionais da Assistência Estudantil do campus Viana e pelo Fórum Interdisciplinar de Assistência Estudantil (FIAE).

18 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

- a) A submissão das inscrições implicará a tácita aceitação das condições estabelecidas neste Edital, das quais o candidato ao Programa não poderá alegar desconhecimento.
- b) As informações fornecidas nos formulários e o seu correto preenchimento são de responsabilidade do candidato e seu responsável.
- c) O Ifes campus Viana se reserva no direito de checar as informações e a documentação apresentada, por diferentes meios utilizados pelo Serviço Social, tais como nova entrevista, visita domiciliar e outros, podendo rever o benefício concedido em qualquer época.
- d) Todas as divulgações deste edital ocorrerão pelo Sistema Acadêmico e no mural da Assistência Estudantil do *campus* Viana.
- e) Cabe ao candidato acompanhar todo o processo do Programa Institucional de Assistência Estudantil.
- f) O aluno deverá assinar o **Termo de Compromisso do Discente**, confirmando seu conhecimento sobre as normas e critérios que regem o mesmo, bem como a possibilidade de prestação de contas do recurso. O Termo de Compromisso apenas terá validade, caso o estudante seja deferido no resultado final do edital.
- g) O aluno contemplado pelos Auxílios da Assistência Estudantil **deverá guardar por 5 (cinco) anos todas as notas fiscais e recibos** (conforme previsto no Termo de Compromisso, item IX) que comprovem que a utilização do recurso recebido por Auxílio foi empregado exatamente para o fim estabelecido neste Edital de acordo com a categoria de Auxílio recebido. Essas notas poderão ser solicitadas pela Assistência Estudantil do campus Viana, diretamente ao estudante, numa possível prestação de contas dentro deste período.
- h) Caso, a qualquer tempo, se descubra que o **aluno mentiu ou omitiu dados que implicaram na fraude** do processo de inscrição do presente edital, ou que **deixou de frequentar todas as disciplinas durante o período em que estava recebendo auxílio sem comunicar sua desistência** ao serviço social, será aberto **processo administrativo** para averiguação dos fatos e caso necessário o discente será obrigado a realizar **devolução dos recursos recebidos**, através do pagamento da Guia de Recolhimento da União (GRU). Caso a situação não se resolva poderá ser aberto **processo na Polícia Federal**.
- i) Não terá direito ao pagamento retroativo o(a) estudante que não comunicar, no prazo máximo de 30 dias, o não recebimento do Auxílio referente ao mês pleiteado. Casos excepcionais poderão ser analisados pelos profissionais da Assistência Estudantil.
- j) O estudante que informar dados incorretos da conta, conta inativa, conta que não comporte o volume de recursos a ser depositado, ou apresentar contas de terceiros perderá o direito ao recebimento dos auxílios até que regularize a situação, não tendo direito a pagamentos retroativos. Casos excepcionais poderão ser analisados pelos profissionais da Assistência Estudantil.
- k) Não será devolvida a documentação aos candidatos.
- l) A documentação entregue, assim como as informações prestadas pelos candidatos, obedecerá ao sigilo necessário.
- m) Para conhecer a Política de Assistência Estudantil e todos os seus programas, os candidatos poderão

acessar os seguintes endereços eletrônicos:

http://www.ifes.edu.br/images/stories/files/Institucional/conselho_superior/2011/RES_CS_19_2011_Politica_Assistencia_Estudantil.pdf

http://www.ifes.edu.br/images/stories/files/Institucional/conselho_superior/2011/Anexo_I_RES_CS_19_2011_Politica%20Assistencia%20Estudantil.pdf

http://www.ifes.edu.br/images/stories/files/Pro_reitoria_ensino/Portaria_1602-I-2011-Programas_Apoio_Formacao_Academica.pdf

http://www.ifes.edu.br/images/stories/files/Pro_reitoria_ensino/Portaria_1602_2011_Anexos_I_e_II.pdf

n) Os casos omissos serão resolvidos pelos profissionais da Assistência Estudantil do *campus* Viana, e pela direção do campus.

Viana, 28 de Junho de 2021.

Comissão Interna de Acompanhamento da Política de Assistência Estudantil



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS AVANÇADO DE VIANA
Rodovia BR-262, km 12 – Universal – 29135-000 – Viana – ES
27 3246-1700

APÊNDICE I - EDITAL Nº 004/2021

REQUERIMENTO DE AUXÍLIOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

(preencher um único formulário para todos os auxílios solicitados)

ALUNO DO GRUPO 1

ALUNO DO GRUPO 2

ALUNO DO GRUPO 3

Solicito minha participação no edital 004/2021 através de revalidação dos dados informados junto ao Serviço Social no ano de 2020. Declaro que as informações prestadas na ocasião do processo de seleção de 2020 não sofreram alterações que implicassem na mudança do perfil socioeconômico de meu grupo familiar e que atendo ao critério de renda familiar per capita de até um (01) salário-mínimo e meio.

Caso necessário, anexar cópia dos documentos que comprovem eventuais alterações na situação socioeconômica do grupo familiar, a Ficha de Estudo Social e o Check list de documentos.

Solicito:

Auxílio Transporte

Auxílio Alimentação

Auxílio Uniforme

Auxílio cópia ou impressão

Justificativa: (caso o espaço seja insuficiente, usar o verso) _____

Anexos: Não Sim. Quais? _____

Declaro estar ciente de todas as informações contidas no Edital nº 004/2021 e de meus direitos e deveres nele contido, bem como declaro que as informações contidas neste requerimento/envelope são verídicas, sendo que, tenho consciência da falta que possa estar cometendo caso infrinja o artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica) transcrito a seguir: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Data ____/____/_____

Assinatura do requerente e responsável



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS AVANÇADO DE VIANA
Rodovia BR-262, km 12 – Universal – 29135-000 – Viana – ES
27 3246-1700

APÊNDICE II – EDITAL Nº 004/2021
PROGRAMA AUXÍLIO TRANSPORTE - TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____ estudante do Curso _____, turma _____, declaro estar ciente das disposições, abaixo elencadas, do item 5.1.3.2- II do Programa Auxílio Transporte da Portaria Nº 1.602 de 30/12/2011, que dispõe sobre a operacionalização dos programas da Política de Assistência Estudantil do Ifes:

5.1.3.2 Modalidade B – nos casos em que o discente não resida com a família por motivo de estudo e utilize o transporte para realizar visita ao grupo familiar. Nesta modalidade o Auxílio Transporte poderá ser:

Por meio de reembolso do valor da despesa;

De forma antecipada, através de solicitação realizada com antecedência mínima de 15 dias antes da viagem, considerando o valor declarado pelo discente. Após a data estabelecida do término da viagem, o discente terá até 5 (cinco) dias úteis para apresentar comprovação das despesas.

E, por estar de acordo com essas disposições, comprometo-me a aceitá-las e cumpri-las para que possa fazer jus a participação no referido Programa, de acordo com as seguintes informações:

Itinerário: _____

Valor total da despesa com transporte: _____

Data da viagem: _____

Data de retorno da viagem: _____

Data: ____/____/____.

Assinatura do participante no Programa e responsável

Assinatura do Profissional da Equipe de Assistência Estudantil



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS AVANÇADO DE VIANA

Rodovia BR-262, km 12 – Universal – 29135-000 – Viana – ES
27 3246-1700

APÊNDICE III - EDITAL Nº 004/2021

CHECK LIST DE DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA PROCESSO SELETIVO

Nome do Aluno: _____ Matrícula: _____

Curso: _____ Data da Entrega dos documentos ____/____/____

Marque X nos docs anexados	Documentos Necessários	Formato
	1. Check List de documentação necessária para processo seletivo – Apêndice III	Original
	2. Requerimento de Auxílios de Assistência Estudantil – Apêndice I	Original
	3. Ficha de Estudo Social – Apêndice IV	Original
	4. Termo de Compromisso do Discente – Apêndice V	Original
	5. Boletim escolar detalhado com notas e frequência de todas as disciplinas do ano de 2020 (Integrado) ou do período 2020/2(Superior), e do período/ano atual (2021).	Impresso do Acadêmico
	6. No caso do aluno estudar ensino médio ou outro curso, deverá apresentar: • Comprovante de matrícula ou declaração da outra escola; • Deverá apresentar boleto de mensalidade, quando se tratar de instituição particular. Se houver bolsa de estudos, que isenta pagamento de mensalidade, deverá apresentar comprovante.	Cópia
	7. Foto 3X4 (somente para quem ainda não tem Ficha de Estudo Social no Serviço Social)	
	8 Carteira de Identidade ou certidão de nascimento (somente para quem ainda não tem Ficha de Estudo Social)	01 Foto
	9 CPF (somente para quem ainda não tem Ficha de Estudo Social)	Cópia e original
	10. Para solicitar Auxílio-transporte: – Cartão de Estudante da GVBus, para aqueles que residem na Grande Vitória. Caso no ato da entrega de documentos o cartão GVBus ainda não esteja pronto, o estudante deverá entregar cópia do protocolo de solicitação do referido cartão. – Caso o estudante não resida na Grande Vitória, deve apresentar comprovante de despesa com transporte, como passagem de ônibus ou pagamento mensal de transporte escolar.	Cópia
	11. Para solicitar Auxílio Moradia: a) Comprovante de residência da casa de origem (casa dos pais); b) Comprovante de residência da casa alugada na Grande Vitória e apresentação do contrato de aluguel ou declaração, conforme modelo (APÊNDICE VII, letra E); Em caso de residir em República, além dos itens acima, apresentar também: Declaração de Divisão de Aluguel de Residência em República (APÊNDICE VII, letra F);	Cópia dos documentos e declarações originais

Documentos do GRUPO FAMILIAR – São as pessoas que residem com o estudante (pai, mãe, irmãos, avós, tios, primos, esposa/marido, filhos ou outros)		
	<p>12. Documentos pessoais de todos os membros do grupo familiar que residam na casa (somente para quem ainda não tem Ficha de Estudo Social no Serviço Social e para os alunos de renovação quando apresentar NOVA pessoa no grupo familiar):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Carteira de Identidade dos pais, irmãos, filhos do aluno e/ou outras pessoas. Apresentar a certidão de nascimento para aqueles que não possuem Cart. Identidade; – Certidão de óbito de pais falecidos; – Certidão de casamento do candidato ou responsável. Em caso de separação ou divórcio do aluno ou responsável, apresentar certidão de casamento com averbação e/ou protocolo de ação judicial ou declaração de próprio punho com documento relatando a separação de corpos. 	Cópia dos documentos e declarações originais
	<p>13. Comprovante de residência – conta de água, energia, telefone ou outra.</p> <p>Quando a casa for alugada, trazer: a) contrato de locação; ou b) Conta de água ou energia em nome do proprietário do imóvel e Declaração assinada, conforme modelo (APÊNDICE VII, letra D ou E);</p>	Cópia dos documentos e declarações originais
	<p>15. Em caso de algum membro da família fazer USO DE MEDICAMENTO não fornecido gratuitamente nas farmácias básicas, deve apresentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Receitas/Laudos Médicos com validade de no máximo 3 meses; – Cupom fiscal ou declaração relatando os custos com medicamentos. 	Cópia dos documentos e declarações originais
	<p>16. Caso a família seja beneficiária do PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA ou outro programa de transferência de renda, apresentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relatório Sintético Cadúnico, Ficha Espelho do Cadastro Único e/ou Declaração do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), que comprove participação. 	Cópia
	<ul style="list-style-type: none"> • Cópia do cartão e do último extrato de recebimento. <p>17. Os FAMILIARES QUE ESTUDAM em qualquer modalidade de ensino ou estejam matriculados em creche, devem apresentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprovante de matrícula ou declaração da escola; • Deverá apresentar boleto de mensalidade, quando se tratar de instituição particular. Se houver bolsa de estudos, que isenta pagamento de mensalidade, deverá apresentar comprovante. 	Cópia
	<p>18. COMPROVANTE DE RENDIMENTOS de todas as pessoas maiores de 16 anos do grupo familiar que residam na casa (aluno, pai, mãe, irmãos, avós, tios, primos, marido/esposa, etc) conforme cada situação abaixo:</p>	
	<p>a) Apresentar cópia da CARTEIRA DE TRABALHO de todas as pessoas maiores de 16 anos do grupo familiar (página de identificação-foto, página dos dados pessoais, página contendo o último contrato de trabalho e página subsequente em branco e atualizações contratuais). CASO NÃO POSSUA, apresentar declaração conforme modelo (APÊNDICE VII, letra G);</p>	Cópia ou declaração
	<p>b) Apresentar cópia da DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA 2017 de todas as pessoas maiores de 18 anos do grupo familiar. Caso não possua, apresentar declaração retirada no site da receita federal no endereço: http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp</p>	
	<p>c) PESSOAS SEM RENDA – Desempregados, dona de casa e estudantes maiores de 16 anos que não possuem renda:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Apresentar Declaração de Dependência Financeira, conforme modelo (APÊNDICE VII, letra J). – Nos casos em que o trabalhador estiver recém-desempregado, deverá entregar também o comprovante de seguro-desemprego (especificando o valor e o período) e a rescisão do último contrato de trabalho. 	Cópia
	<p>d) PESSOAS ASSALARIADAS (servidor público, funcionário de empresas</p>	Cópia

	privadas, funcionário contratado) apresentar: – contracheque ou demonstrativo salarial dos 3 (três) últimos meses. Caso seja contrato recente, apresentar cópia da Carteira de Trabalho.	
	e) ESTAGIÁRIO, BOLSISTA, APRENDIZ, MONITOR OU INICIAÇÃO CIENTÍFICA – Apresentar Cópia simples do contrato de estágio/bolsa ou outro documento que comprove o valor recebido;	Cópia
	f) TRABALHADOR INFORMAL (Manicure, pedreiro, vendedor ambulante, entre outras funções sem vínculo empregatício e sem pagamento do INSS): – Apresentar declaração assinada, conforme modelo (APENDICE VII, letra H);	Declaração
	g) TRABALHADOR AUTÔNOMO COM CNPJ ou PROFISSIONAL LIBERAL , apresentar: – Cópia simples da Guia de Recolhimento da Previdência Social dos últimos três meses; e – Cópia simples da Declaração Anual do Simples Nacional (completa), SIMEI ou quaisquer outras Declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao estudante ou a membros do grupo familiar, quando for o caso; e – Inscrição/registro no órgão competente para os profissionais liberais (taxistas, dentistas, jornalistas, etc); – Cópia simples da Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica (DIRPJ) 2016 (inclusive empresa inativa); e – Declaração de Rendimentos assinada, conforme modelo (APENDICE VII, letra L);	Cópia
	h) COMERCIANTE E MICROEMPRESÁRIO , apresentar: – Contrato de sociedade ou de firma; – DECORE; – Cópia simples da Declaração do Anual do Simples Nacional (completa) e Declaração do imposto de renda de pessoa física e jurídica de 2016.	Cópia
	i) APOSENTADO, PENSIONISTA, BENEFICIÁRIO DO AUXÍLIO-DOENÇA, BPC: – Apresentar documento fornecido pelo INSS – disponível em: https://www8.dataprev.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml ou outras fontes, referentes à aposentadoria, auxílio-doença, pensão, pecúlio, auxílio-reclusão e previdência privada. – E declaração relatando que não possui outra fonte de renda conforme modelo (APENDICE VII, letra I). Caso possua outra renda deve-se apresentar o referido documento.	Cópia e declaração
	j) AGRICULTOR, PROPRIETÁRIO RURAL, SITIANTE: – Apresentar comprovante de rendimento de trabalho cooperativo ou declaração do sindicato, associação ou similar especificando a renda (APENDICE VII, letra H), ou Declaração de Aptidão ao Pronaf (DAP) relativa ao ano anterior, quando houver;	Cópia
	k) RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS , apresentar: – cópia do Contrato de Locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório; ou três últimos comprovantes de recebimento; ou – declaração especificando a renda mensal e a origem dessa renda, conforme modelo (APENDICE VII, letra k);	Cópia e declaração
	l) PENSÃO ALIMENTÍCIA , caso exista pessoas com até 24 anos de idade e que não estejam residindo com os pais, deverá apresentar documento/declaração se possui ou não recebimento de pensão: – Pensão legalizada: Apresentar cópia de documento judicial referente à pensão, acrescido de cópia de extrato bancário ou cópia de recibos do mês anterior à inscrição que comprove o valor recebido; – Pensão não legalizada: Declaração de recebimento de pensão devidamente preenchida, conforme modelo (APÊNDICE VII, letra A);	Cópia

	– Não recebimento de pensão: Declaração conforme modelo (APÊNDICE VII, letra B);	
	m) OUTRAS SITUAÇÕES DE RENDA – caso algum membro da família possua um rendimento que não está previsto nesse edital, deve-se apresentar cópia de documentos comprobatórios.	Cópia
	19. Caso o estudante ou familiar tenha PERDIDO ALGUNS DOS DOCUMENTOS acima ou sido assaltado, deverá apresentar cópia do Boletim de Ocorrência.	Cópia
	20. Outros documentos solicitados pelo profissional de Serviço Social. Reserva-se o direito o profissional de Serviço Social realizar Entrevista Social Individual, visita domiciliar, acompanhado da equipe de Assistência Estudantil, bem como solicitar outros documentos adicionais aos inscritos neste edital para obter os esclarecimentos que forem necessários à elaboração do parecer técnico que subsidiará a concessão ou não do auxílio.	

Estou ciente que a documentação permanecerá à disposição do Serviço Social, e demais órgãos de fiscalização e controle, não podendo ser devolvida. E também que o preenchimento inadequado, incompleto ou a falta de documentos solicitados poderá ocasionar o indeferimento da solicitação no processo seletivo.

Declaro ter apresentado no ato inscrição para Processo Seletivo da Assistência Estudantil - Edital Nº 004/2021, todos os documentos marcados acima.

Assinatura Legível do Aluno e do responsável (quando discente menor)

.....



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS AVANÇADO DE VIANA

Rodovia BR-262, km 12 – Universal – 29135-000 – Viana – ES
27 3246-1700

APÊNDICE IV - EDITAL Nº 004/2021

FICHA DE ESTUDO SOCIAL

CURSO: _____

Ano de Ingresso: _____ Turno/Horário: _____ Período/Ano: 1º ___/ 2º ___/ 3º ___/ 4º ___/ 5º ___

1. DADOS PESSOAIS:

NOME CIVIL: _____

NOME SOCIAL: _____

SEXO: _____ GÊNERO: _____ DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___

NATURALIDADE: _____

VOCÊ SE DECLARA: () BRANCO () NEGRO () PARDO () AMARELO () INDÍGENA

ESTADO CIVIL: _____ E-MAIL: _____

DOC. IDENTIDADE: _____ CPF: _____

Nº CONTA BANCÁRIA: _____ AG: _____ OPERAÇÃO: _____ BANCO: _____

END. RUA/AV: _____ BAIRRO: _____

PONTO DE REFERÊNCIA: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ UF: _____ TELEFONES: RES. _____ TRAB. _____

CELULAR: _____ PROCEDÊNCIA: () RURAL () URBANA

PROVENIÊNCIA: () ESCOLA PÚBLICA () ESCOLA PRIVADA

TEVE BOLSA DE ESTUDO? () FUNDAMENTAL () MÉDIO () PRÉ-VESTIBULAR/ _____ QUAL
PERCENTUAL: _____

2. ATIVIDADES COMPLEMENTARES:

PARTICIPA DE OUTRO CURSO NO IFES: Qual: _____

Campus: _____ Ano De Ingresso: _____ Nº. De Matrícula : _____

PARTICIPA DE ALGUM OUTRO CURSO FORA DO IFES? () Enino Médio () Educação Técnica

() Idiomas () outro: _____

Onde? _____ Turno: _____ () Público () Particular, valor do curso: R\$ _____

PARTICIPA DE PROGRAMA DE MONITORIA: () Não () Sim, Valor da bolsa R\$ _____

REALIZA ESTÁGIO ou ADOLESCENTE APRENDIZ:

() Não () Sim, Onde? _____ Bolsa: R\$ _____

PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA DE FOMENTO À PESQUISA?

() Não () Sim, Valor da Bolsa R\$ _____

3. SITUAÇÃO ECONÔMICA DO ALUNO

TRABALHA : () Sim () Não JÁ TRABALHOU: () Sim () Não

VÍNCULO TRABALHISTA: () Formal () Informal Função: _____

VOCÊ RECEBE MESADA: () Sim , Valor R\$ _____ () Não

POSSUI OUTRAS RENDAS: () Não () Sim, Valor R\$ _____

Procedência: () Aluguel () Ajuda De Parentes () Outros _____

TEM CARRO/MOTO: () Não () Sim, Qual: _____ Ano: _____ () Quitado () Parcelado

4. ALGUÉM NA SUA RESIDÊNCIA POSSUI ALGUM BENEFÍCIO SOCIAL: () Não () Sim (

) Bolsa Família () Bpc/Loas () Outro: _____

A FAMÍLIA RECEBE AJUDA MATERIAL/FINANCEIRA DE PESSOA QUE NÃO RESIDE NO MESMO DOMICÍLIO? ESPECIFIQUE: _____

A FAMÍLIA É CADASTRADA NO CRAS? PARTICIPA DAS ATIVIDADES? _____

5. INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO(A) ALUNO(A)

Informar nome de pai e mãe, mesmo que não resida com os mesmos

IDENTIFICAÇÃO: () PAI () RESPONSÁVEL () CÔNJUGE

NOME: _____

() Reside com a família () Falecido () Separado / Se paga pensão, qual o valor de R\$ _____

Endereço Rua/Av.: _____ N° _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Tel: _____ Celular: _____

Escolaridade: () Ens. Fundamental () Ens. Médio () Graduação () Especialização () Pós-Graduação

Profissão: _____ Renda mensal: R\$ _____

Tem carro/moto: () Não () Sim, Qual: _____ Ano: _____
() quitado () parcelado

SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA

() empregado () Ativ. Rural () autônomo () aposentado () desempregado () pensionista

() trabalhador informal () empregador () possui benefícios assistenciais, quais: _____

() outro situação: _____

IDENTIFICAÇÃO: () MÃE () RESPONSÁVEL () CÔNJUGE

NOME: _____

() Reside com a família () Falecido () Separado / Se paga pensão, qual o valor de R\$ _____

Endereço Rua/Av.: _____ N° _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ Tel: _____ Celular: _____

Escolaridade: () Ens. Fundamental () Ens. Médio () Graduação () Especialização
() Pós-Graduação

Profissão: _____ Renda mensal: R\$ _____

Tem carro/moto: () não () sim, Qual: _____ Ano: _____ () quitado () parcelado

SITUAÇÃO EMPREGATÍCIA

() empregado () ativ. Rural () autônomo () aposentado () desempregado () pensionista

trabalhador informal empregador possui benefícios assistenciais, quais: _____
 outra situação: _____

6. HABITAÇÃO

Residência do Aluno (família)	Residência do Aluno para fins de estudo (neste caso preencher também a residência da família)
Reside em: <input type="checkbox"/> casa/apartamento alugado, valor R\$ _____ <input type="checkbox"/> casa/apartamento financiado, valor R\$ _____ <input type="checkbox"/> casa/apartamento próprio. <input type="checkbox"/> Casa/apartamento cedido por _____	Reside em: <input type="checkbox"/> Quarto alugado, valor R\$ _____ <input type="checkbox"/> reside com parentes <input type="checkbox"/> mora de favor provisoriamente <input type="checkbox"/> casa/apartamento alugado, valor R\$ _____ <input type="checkbox"/> casa/apartamento alugado com colegas, valor R\$ _____ <input type="checkbox"/> casa/apartamento financiado, valor R\$ _____ <input type="checkbox"/> casa/apartamento próprio. <input type="checkbox"/> moradia estudantil ou alojamento, valor R\$ _____ <input type="checkbox"/> outro, qual? _____, valor R\$ _____
Tipo de habitação do aluno: <input type="checkbox"/> madeira, número de cômodos _____ <input type="checkbox"/> alvenaria, número de cômodos _____ <input type="checkbox"/> mista, número de cômodos _____	Tipo de habitação do aluno: <input type="checkbox"/> madeira, número de cômodos _____ <input type="checkbox"/> alvenaria, número de cômodos _____ <input type="checkbox"/> mista, número de cômodos _____
Dos itens a seguir, marque aqueles que possuir: <input type="checkbox"/> computador <input type="checkbox"/> notebook <input type="checkbox"/> tablet <input type="checkbox"/> acesso à internet <input type="checkbox"/> celular sem acesso à internet <input type="checkbox"/> celular com acesso à internet <input type="checkbox"/> local adequado para estudo em casa.	Dos itens a seguir, marque aqueles que possuir: <input type="checkbox"/> computador <input type="checkbox"/> notebook <input type="checkbox"/> tablet <input type="checkbox"/> acesso à internet <input type="checkbox"/> celular sem acesso à internet <input type="checkbox"/> celular com acesso à internet <input type="checkbox"/> local adequado para estudo em casa.
Pessoa responsável ou referência do(a) aluno(a): _____ Telefone dessa pessoa: _____	

7. SITUAÇÃO DE SAÚDE

Possui Plano de Saúde: Não Sim, Qual: _____ Valor: R\$ _____
Sente dificuldades em enxergar: não sim Usa óculos: não sim
POR QUE NÃO USA ÓCULOS? Não gosta; Não sente necessidade de usar; Gostaria de usar, mas não tem receita médica e nem condições financeiras para comprar; Gostaria de usar, tem receita médica, mas não tem condições financeiras para comprar ; Outro: _____
EXISTE ALGUMA PESSOA DA FAMÍLIA COM PROBLEMAS DE SAÚDE: não sim, quem?
 eu pai mãe irmão outro _____. Que tipo de doença: _____
Faz tratamento: sim não Utiliza medicamentos: sim não
Recebe os medicamentos ou parte deles do posto de saúde? sim não
Tem gasto com medicamentos? não sim, valor mensal: R\$ _____
Há algum membro da família com deficiência? não sim, quem e qual doença? _____
Há algum membro da família que faz uso habitual de álcool ou outras drogas? _____

8. DECLARAÇÃO DE GASTOS MÉDIOS MENSIS DO GRUPO FAMILIAR: Liste todos os gastos da família e junte um comprovante para cada item (dispensável no item alimentação).

DESPESAS

ALIMENTAÇÃO (feira, supermercado, padaria)
ENERGIA ELÉTRICA (LUZ)
ÁGUA
TELEFONE, CELULAR
IPVA (IMPOSTO PROPRIEDADE DE VEÍCULO AUTOM.)
PLANO DE SAÚDE
EMPRÉSTIMOS
TOTAL DE GASTOS MENSAIS
9. DESPESAS DO ALUNO PARA ESTUDAR (PREENCHER OS ITENS: MORADIA, LUZ, ÁGUA E CONDOMÍNIO SOMENTE ESTUDANTES QUE RESIDEM EM MORADIAS TIPO REPÚBLICA OU SOZINHOS QUE DEPENDAM FINANCEIRAMENTE DOS PAIS.
DESPESAS
ALIMENTAÇÃO
TRANSPORTE
ALUGUEL
TOTAL DE GASTOS

LOCAL: _____ DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO ESTUDANTE: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____

10. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Favor informar todas as pessoas que moram junto com você (se incluindo). Caso resida com amigos ou parentes, citar o grupo familiar de quem possua dependência financeira.

Nº	Nome	Nasc.	Estado civil	Parentesco em relação ao estudante	Realiza atividade remunerada? Qual função?	Salário	Grau de escolaridade	Estudante de escola pública ou privada? Período/Ano?
01 (discendente)								() Pública () Privada – Curso e série cursada:
02								() Pública () Privada - Curso e série cursada:
03								() Pública () Privada - Curso e série cursada:
04								() Pública () Privada - Curso e série cursada:
05								() Pública () Privada - Curso e série cursada:
06								() Pública () Privada - Curso e série cursada:
Renda Total Declarada (soma dos salários informados)						R\$		
Renda Per capita (divisão da renda total declarada pelo número de pessoas declarado)						R\$		
OBSERVAÇÃO (caso possua ou queira listar mais integrantes do grupo familiar ou fazer considerações sobre as informações acima).								

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiros os dados fornecidos neste formulário e idôneos os documentos que o acompanham. Declaro estar ciente e participar de Entrevista Social quando solicitado pela Equipe de Assistência Estudantil, assim como para a complementação do Estudo Social poderão ser realizadas visitas domiciliares. Declaro, ainda, estar ciente do conteúdo do Edital N° 004/2021, sendo que a falsidade ou divergência nas informações acarretará o indeferimento sumário do pedido ou a suspensão do benefício, caso já tenha sido concedido.

LOCAL: _____ DATA: / / _____

ASSINATURA DO ESTUDANTE: _____ ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS AVANÇADO DE VIANA

Rodovia BR-262, km 12 – Universal – 29135-000 – Viana – ES
27 3246-1700

APÊNDICE V - EDITAL Nº 004/2021 - TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE

Eu, _____
estudante do Curso _____, turma _____,
declaro estar ciente das disposições do(s) **Programa(s)**
_____ e, ainda, das cláusulas abaixo
enumeradas as quais comprometo-me a cumprir integralmente, para que possa fazer jus a participação
no(s) referido(s) programa(s).

São Compromissos do discente, para fins de participação no(s) Programa(s):

- I. Assinar o *Termo de Compromisso* e apresentá-lo com os demais documentos necessários para a participação no programa. Em caso de discente adolescente, o *Termo* deverá ser assinado pelos responsáveis;
- II. Possuir frequência regular mínima de 85% sobre o total da carga horária cursada no período/ano;
- III. Comparecer em todas as atividades de acompanhamento do programa, assim como aos atendimentos individuais e reuniões, quando solicitado, principalmente na Reunião Inicial;
- IV. Encaminhar, em caso de desistência, ao setor responsável pela Assistência Estudantil a solicitação de interrupção do auxílio, por escrito, com justificativa;
- V. Não receber as medidas educativas disciplinares previstas no Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente do Ifes, conforme o capítulo 4, seção 2, artigo 5º;
- VI. Apresentar justificativa, por escrito, ao setor responsável pela Assistência Estudantil, sobre situações que inviabilizem o cumprimento de quaisquer compromissos;
- VII. Comunicar qualquer alteração da situação sociofamiliar, por escrito, ao setor responsável pela Assistência Estudantil, apresentando nova comprovação;
- VIII. Não omitir e não prestar informações falsas ou incompletas, por parte do discente e seu responsável, no processo de inscrição, seleção e participação no programa;
- IX. Prestar contas dos auxílios recebidos, conforme orientação. Guardar todos os recibos/notas fiscais dos gastos mensais referentes aos auxílios transporte, moradia, material didático, uniforme e equipamento assistivo, durante o período mínimo de 05 anos para prestação de contas dos benefícios recebidos. Vale ressaltar, que caso os alunos não possuam esses documentos quando solicitados será necessário a devolução dos recursos recebidos.

Parágrafo único: Em caso de descumprimento de alguns dos itens acima, o discente terá garantia de contraditório e ampla defesa, desde que encaminhe por escrito justificativa, a ser avaliada pelos profissionais da Assistência Estudantil do *campus* e/ou Conselho de Ética. Poderá ser aberto processo administrativo para averiguação dos fatos e caso necessário o discente será obrigado a realizar devolução dos recursos recebidos, através do pagamento da Guia de Recolhimento da União (GRU). Caso a situação não se resolva será aberto processo na Polícia Federal.

2. O Auxílio será cancelado nos seguintes casos:

- I. Não cumprimento dos compromissos dispostos no item 1 deste Termo, avaliados pelo profissional de Serviço Social ou pelos profissionais da Assistência Estudantil, quando houver necessidade;
- II. Automaticamente na conclusão do curso ou término do programa;

III. Considerando o Parágrafo Único do Item 1, os discentes que tiverem o auxílio cancelado só poderão retornar ao programa, no próximo período letivo, mediante nova avaliação realizada pelos profissionais da Assistência Estudantil. Nas situações de não cumprimento da frequência regular mínima exigida nesse edital, os alunos só poderão solicitar auxílios dois períodos letivos subsequentes a aquele que houve a reprovação por falta.

Estando de acordo com essas disposições, comprometo-me a aceitá-las e cumpri-las.

_____ de _____ de 20____.

Assinatura do participante do Programa e responsável

Assinatura do Profissional da
Assistência Estudantil



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS AVANÇADO DE VIANA

Rodovia BR-262, km 12 – Universal – 29135-000 – Viana – ES
27 3246-1700

APÊNDICE VI - EDITAL Nº 004/2021

FICHA PARA RECURSO

- A. PREENCHER O FORMULÁRIO EM LETRA DE FORMA – LEGÍVEL.
B. ENTREGAR ESTE RECURSO EM DUAS VIAS, UMA VIA SERÁ DEVOLVIDA.

TIPO DE RECURSO:

RECURSO CONTRA O RESULTADO DO EDITAL Nº 0004/2021 - PROGRAMAS INSTITUCIONAIS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

INFORMAÇÕES DO CANDIDATO

NOME DO(A) CANDIDATO(A):

MATRÍCULA:

TELEFONE :

E-MAIL:

DO OBJETO DO RECURSO, ARGUMENTAÇÃO E PEDIDO

Descrever sinteticamente o objeto do recurso, suas justificativas, a argumentação da contestação e ao final destacar o pedido.

Viana, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato

APÊNDICE VII - EDITAL N° 004/2021

MODELOS DE DECLARAÇÕES

Modelo A

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ (informar o nome do responsável pelo(a) adolescente, portador do RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins de apresentação ao Ifes, que recebo o valor de R\$ _____ mensais, referente a Pensão Alimentícia em nome do(a) filho(a) _____. Autorizo a Ifes a certificar as informações acima.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do responsável pelo recebimento da pensão alimentícia

Modelo B

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ (informar o nome do responsável pelo(a) adolescente/criança), portador RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins de apresentação ao Ifes, que não recebo pagamento referente a Pensão Alimentícia em nome de _____. Autorizo a Ifes a certificar as informações acima.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do declarante

Modelo C

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____, portador do RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins de apresentação ao Ifes, que tenho um custo mensal de R\$ _____, referente a pensão alimentícia do(s) filho(s) _____. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Autorizo o Ifes a certificar as informações acima.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do declarante

Modelo D

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

Eu, _____ (informar o nome do proprietário do imóvel), portador do RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins de apresentação ao IFES, que _____ (informar o nome do responsável pelo pagamento do aluguel) paga o valor de R\$ _____ mensais, referente ao aluguel de uma casa de minha propriedade, situada à Rua _____, nº _____, Bairro _____, Município de _____. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Autorizo o IFES a certificar as informações prestadas acima. Segue em anexo os documentos do proprietário e comprovante de residência do imóvel alugado.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do responsável
pelo pagamento do aluguel

Assinatura do proprietário do imóvel

Modelo E

DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL PARA FINS DE ESTUDO NO Ifes

Eu, _____ (informar o nome do responsável pelo pagamento do aluguel), portador do RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins de apresentação ao Ifes, que pago o valor de R\$ _____ mensais, referente ao aluguel de uma residência para fins de estudo no Ifes para _____ (informar o nome do proprietário do imóvel). Comprovante de residência em anexo. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Autorizo o Ifes a certificar as informações prestadas acima. Segue em anexo os documentos do proprietário e comprovante de residência do imóvel alugado.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do responsável pelo pagamento do aluguel

Assinatura e CPF do proprietário do imóvel

Modelo F

DECLARAÇÃO DE DIVISÃO DE ALUGUEL – REPÚBLICA

Eu, _____ (responsável pelo recebimento do aluguel), portador do RG _____ e CPF _____, declaro sob as penas de lei, que o aluguel declarado em despesas com moradia, referente ao imóvel situado na rua/av. _____, no bairro _____, na cidade de _____ é dividido entre as pessoas abaixo citadas, no valor de R\$ _____ para cada morador.

Nome: _____ Cel. _____ CPF: _____

Nome: _____ Cel. _____ CPF: _____

Nome: _____ Cel. _____ CPF: _____

Assinatura do Proprietário: _____

Assinatura do candidato: _____

Assinatura dos demais moradores: _____

_____, ____/____/20____.

Modelo G

DECLARAÇÃO DE NÃO POSSUIR CARTEIRA DE TRABALHO

Eu, _____ (nome da pessoa que não possui Carteira de Trabalho), portador do RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins de apresentação ao Ifes, que NÃO possuo CARTEIRA DE TRABALHO. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Autorizo o Ifes a certificar as informações prestadas acima.

_____, ____/____/____

Assinatura do declarante e do responsável

Modelo H

DECLARAÇÃO TRABALHADOR INFORMAL

Eu, _____ (nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG _____ e CPF _____, declaro ao Ifes que sou trabalhador informal, na função de _____, e recebo mensalmente, em média, R\$ _____. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Sem mais para o momento. Autorizo ao IFES a certificar as informações acima.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do declarante

Modelo I

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE OUTROS RENDIMENTOS

Eu, _____ (nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG _____ e CPF _____, declaro ao Ifes que não exerço atividade remunerada, não possuindo outra renda além da aposentadoria/pensão já declarada. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Sem mais para o momento. Autorizo ao Ifes a certificar as informações acima.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do declarante

Modelo J

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu, _____ (nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas da lei, para os devidos fins de apresentação ao Ifes, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada, sendo dependente financeiramente de _____ que é _____ (grau de parentesco da pessoa) sendo portador do RG _____ e CPF _____. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Autorizo o IFES a certificar as informações acima.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do declarante

Modelo K

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE OUTRAS RENDAS

Eu, _____ (nome da
pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG _____ e CPF
_____, declaro ao Ifes que possuo uma renda de R\$ _____ mensais,
proveniente de _____. Estou ciente de que a omissão ou falsidade
de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Sem mais para o momento.
Autorizo ao Ifes a certificar as informações acima.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do declarante

Modelo L

DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO

Eu, _____ (nome da
pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG _____ e CPF
_____, declaro ao Ifes que sou trabalhador autônomo/liberal na função de
_____, com registro N° _____ e recebo mensalmente,
em média, R\$ _____. Estou ciente de que a omissão ou falsidade de
informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Sem mais para o momento.
Autorizo ao Ifes a certificar as informações acima.

_____, ____/____/____

Testemunha e CPF

Testemunha e CPF

Assinatura do declarante