



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

### SELEÇÃO DE RENOVAÇÃO PARA OS PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – PAE EDITAL 02/2017/DE – IFES CAMPUS NOVA VENÉCIA

O Diretor de Ensino do Campus Nova Venécia do Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – IFES, no uso de suas atribuições legais e, de acordo com as disposições da legislação pertinente, torna pública a abertura das inscrições do Processo Seletivo Simplificado de Renovação para os seguintes Programas Específicos de Atenção Primária do Ifes (Resolução do Conselho Superior nº. 19/2011, de 09/05/2011): **Programa Auxílio-transporte; Programa Auxílio-Alimentação, Programa Auxílio Moradia e Programa Auxílio Material Didático e Uniforme** mediante condições e normas contidas neste Edital:

#### 1. OBJETIVO

Contribuir para a permanência e sucesso acadêmico dos alunos regularmente matriculados no Campus Nova Venécia do Ifes.

#### 2. PÚBLICO-ALVO

Podem participar da seleção de renovação **todos os alunos regularmente matriculados no Ifes e que receberam pelo menos um auxílio (transporte, alimentação, moradia e/ou material didático e uniforme) em 2016, referente aos editais 03/2015/DE e 01/2016/DE.**

**Parágrafo Único.** Para participar dos programas os alunos devem cumprir no mínimo 50% da grade curricular dos semestres 2017/1 e 2017/2.

#### 3. DOS PROGRAMAS

**3.1 Programa Auxílio-transporte:** destina-se a contribuir com a permanência dos alunos que não possuem gratuidade de transporte garantida por ações provenientes de iniciativas públicas municipais ou estaduais e necessitam de transporte para o acesso ao campus e retorno a sua residência de origem.

**3.1.1 Modalidade A** – nos casos em que há a necessidade de utilizar o transporte diariamente para acesso ao Campus, será repassado antecipadamente o valor mensal, fixado, variando de acordo com as despesas comprovadas no Estudo Social, até o limite estabelecido pela CIAPAE (Comissão Interna de Acompanhamento de Assistência Estudantil).

**3.2 Programa Auxílio-Alimentação:** destina-se a subsidiar alimentação aos alunos a fim de propiciar condições para o complemento das atividades escolares. Será realizado através de repasse financeiro mensal com valor fixo e antecipado, considerando-se a demanda apresentada pelo Campus e a disposição orçamentária. Nessa modalidade os estudantes poderão ser contemplados com o valor integral (100%) ou parcial (50%) do valor estabelecido pela CIAPAE.

**3.3 Programa Auxílio Moradia:** destina-se a viabilizar a permanência no Campus dos alunos que residam ou possuam grupo familiar, prioritariamente, em local que inviabilize o acesso diário ao campus, no horário regular das atividades acadêmicas, seja pela distância, seja pela dificuldade de acesso ao transporte. Será repassado antecipadamente o valor mensal, fixado, variando de acordo com as despesas comprovadas no Estudo Social, até o limite estabelecido pela CIAPAE.

**3.4 Programa Auxílio Material Didático e Uniforme:** destina-se a auxiliar o aluno na aquisição de uniforme e material didático necessário para aulas práticas, estudo individual, desenvolvimento de projetos, entre outras atividades, através de avaliação da demanda apresentada. Poderá ser realizado parcialmente ou em sua totalidade, variando conforme a demanda e a disponibilidade orçamentária. A forma de concessão será definida pela Comissão Interna de Acompanhamento da Política de Assistência Estudantil – CIAPAE e divulgada na

reunião inicial dos programas.

#### 4. DAS VAGAS

O número de estudantes selecionados dependerá da avaliação dos profissionais da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar e da Comissão Interna de Acompanhamento da Política de Assistência Estudantil em relação a demanda apresentada e o recurso disponível (dotação orçamentária) para cada Programa.

#### 5. DOS CRITÉRIOS

**5.1** Ter recebido no ano letivo de 2016 ao menos um auxílio dos programas da assistência estudantil (Programa Auxílio Transporte; Programa Auxílio Alimentação, Programa Auxílio Moradia e Programa Auxílio Material Didático e Uniforme), por meio de participação dos editais de seleção 03/2015/DE ou 01/2016/DE.

**5.2** Comprovar situação de vulnerabilidade social, que será identificada por meio de documentos que constam neste edital.

#### 6. DA INSCRIÇÃO

**6.1** As inscrições serão realizadas nas salas da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar (CAM), respeitando os horários de funcionamento dos setores (conforme informações fixadas nas portas) entre os dias 13 e 17 de fevereiro de 2017. Conforme cronograma contido neste edital.

**Parágrafo único.** Os dias para inscrição serão organizados por turma, conforme o cronograma (item 12 deste edital). O aluno que não realizar a inscrição no dia especificado no cronograma deste edital terá a sua participação cancelada no processo seletivo.

**6.2** Procedimentos para Inscrição:

**6.2.1** Ler atentamente este Edital.

**6.2.2** Preencher termo de renovação constante neste edital (Anexo I) e entregar no ato da inscrição (conforme estabelecido no item 6.1 e cronograma deste edital)

**6.2.3** Entregar, no ato da inscrição, comprovante de matrícula ou documento similar que comprove as disciplinas cursadas em 2017/1.

**6.2.4** Agendar Entrevista Social no período e locais de inscrições mencionado no item 6.1 (caso necessário)

**6.2.5.** Assinar termo de ciência do dia e horário agendado para entrevista (caso necessário).

**6.2.6** Apresentar cópia de todos os documentos listados no Anexo II, deste edital, na Entrevista Social, acompanhados dos originais quando estes forem solicitados no referido anexo.

**Parágrafo único.** A não apresentação de documentos solicitados no edital, acarretará na desclassificação imediata do candidato no momento da entrevista.

#### 7. DO PROCESSO DE SELEÇÃO

Compreende o cumprimento dos seguintes *requisitos*, a saber:

**7.1** Estar regularmente matriculado em um curso do Ifes – Campus Nova Venécia, e ter participado de algum dos programas deste edital em 2016.

**7.2** Comparecer no local de inscrição na data prevista no cronograma deste edital, entregar o termo de renovação, comprovante de matrícula e agendar a entrevista social (caso necessário).

**7.3** Comparecer a entrevista social, caso agendada, e entregar toda a documentação que sofreu alteração solicitada neste edital.

§ 1º. Não será permitido atraso para a entrevista. Caso o aluno não compareça no horário agendado será desclassificado da seleção.

§ 2º. A falta de documentação comprobatória, bem como o não cumprimento dos requisitos estabelecidos no **item 6**, implicará no **cancelamento** da participação do aluno no processo de seleção.

§ 3º. Havendo necessidade de mais informações para o Estudo Social, poderá ser solicitado ao estudante documentos complementares, não indicados neste edital, bem como ser realizada visita domiciliar.

§ 4º. A qualquer momento do tempo de vigência deste edital o estudante poderá ser convocado para nova Entrevista Social, pelo setor de Serviço Social.

**7.4** Comparecer à *Reunião Inicial*, de acordo com o Programa para o qual foi selecionado, detalhado no item *Cronograma* deste edital. A falta na reunião sem justificativa acarretará a desclassificação do aluno.

§ 1º. A participação na reunião é obrigatória para todos os alunos participantes do edital, ou seja, os que tiveram e que não tiveram alterações socioeconômicas informadas.

7.5 Levar o *Termo de Compromisso do Discente (Anexo XIV)* na reunião Inicial de participação dos programas devidamente preenchido e assinado. No caso de estudantes com idade inferior a 18 anos o termo também deverá ser assinado pelo responsável legal.

7.6 A inscrição do aluno será **indeferida** quando:

7.6.1 Não cumprir as condições deste edital.

7.6.2 Perder os prazos estabelecidos no Cronograma.

7.6.3 Prestar informações falsas.

7.6.4 Não comparecer à reunião inicial de participação em ao menos um dos programas que foi selecionado.

7.6.5 Não entregar o termo de compromisso devidamente preenchido e assinado na reunião inicial.

## 8. DO RESULTADO

8.1 O resultado será divulgado em *duas etapas*, a saber:

8.1.1 *Resultado Parcial*, que será divulgado no mural da assistência estudantil do *campus* Nova Venécia (localizado no saguão principal, próximo as cabines de estudo), conforme data prevista no cronograma.

**Parágrafo único.** Poderá ser submetido recurso do Resultado Parcial conforme data prevista no cronograma (item 12 deste edital). Somente os recursos preenchidos conforme o Anexo XIII serão aceitos.

8.1.2 *Resultado Final*, que será divulgado no mural da assistência estudantil do *campus* Nova Venécia (localizado no saguão principal, próximo as cabines de estudo), conforme data prevista no cronograma.

8.1.3 Os alunos que atenderem aos critérios do edital e não puderem ser contemplado com algum auxílio, por motivo de dotação orçamentária, terão o nome divulgado em lista de suplência. A divulgação da suplência será feita em ordem alfabética.

**Parágrafo único.** Os valores dos auxílios estudantis estão sujeitos a dotação orçamentária do ano de 2017 e podem sofrer alterações com relação ao ano letivo anterior.

## 9. DOS COMPROMISSOS DOS ALUNOS SELECIONADOS

9.1 Assinar o *Termo de Compromisso do Discente* e apresentar os demais documentos necessários para a participação no programa. Em caso de aluno menor de 18 anos, o referido termo deverá ser assinado **também** pelos responsáveis.

9.2 Ser assíduo às aulas, conforme prevê o *Regulamento de Organização Didática (ROD)*.

9.3 Comparecer em todas as atividades de acompanhamento do Programa, assim como aos atendimentos individuais e reuniões, **quando solicitado**.

9.4 Comparecer as reuniões de acompanhamento do Programa que serão agendadas ao longo do ano.

9.5 Encaminhar, em caso de desistência, a Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, a solicitação de interrupção do auxílio, por escrito, com justificativa.

9.6 Não cometer ato indisciplinar grave ou ato infracional previstos no Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente do Ifes.

9.7 Assinar *Lista de Acompanhamento dos Auxílios* entre os dias 1 e 15 de cada mês. Para os estudantes que recebem auxílio-transporte, auxílio-moradia e/ou auxílio material didático e uniforme deverão ser apresentados os comprovantes de despesas (original acompanhado de cópia). Será responsabilidade do estudante comparecer ao setor competente do campus, no prazo determinado, para assinar a lista de acompanhamento.

9.8 Apresentar justificativa, por escrito, a Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, sobre situações que inviabilizem o cumprimento de quaisquer compromissos em um prazo de até 7 dias úteis após as datas previstas neste edital.

9.9 Comunicar qualquer alteração da situação sociofamiliar, por escrito, a Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, apresentando nova comprovação.

§ 1º. Em caso de descumprimento de algum item acima, o aluno poderá ter o auxílio suspenso até regularizar a situação ou cancelado conforme orientação do termo de compromisso. O aluno terá garantia de contraditório e ampla defesa, desde que encaminhe por escrito justificativa a ser avaliada pelos profissionais de Assistência Estudantil do Campus e/ou CIAPAE.

§ 2º. Será considerado desistente o aluno que não assinar a lista de acompanhamento e não apresentar documentos de despesa por 2 (dois) meses consecutivos, sendo desligado do programa.

## 10. DA DURAÇÃO

A participação dos alunos inseridos nos programas será válida para o ano letivo de 2017, podendo ser prorrogada por prazo definido pela Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar no ano letivo de 2018.

## 11. DA SUSPENSÃO E DO CANCELAMENTO

**11.1** O aluno que não assinar a lista de acompanhamento e não apresentar os comprovantes de despesas terá o auxílio suspenso até a regularização. O Prazo para regularização será de 60 (sessenta) dias. Após esse prazo o aluno será desligado do programa. Em caso de regularização, o estudante não receberá o valor do auxílio equivalente ao período de suspensão.

**11.2** O cancelamento da participação dos alunos nos programas poderá ocorrer nos seguintes casos:

**11.2.1** Não cumprimento (sem justificativa) dos requisitos dispostos no item 9 deste edital.

**11.2.2** Automaticamente na conclusão do curso ou término do Programa.

**11.2.3** Alunos dos cursos técnicos concomitantes/subsequente e do curso de Licenciatura em Geografia que fiquem reprovados por falta em qualquer disciplina nos semestres de vigência do edital.

**11.2.4** Omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do aluno e/ou responsável, no processo de inscrição, seleção e participação nos programas. O estudante e/ou responsável deverá devolver o recurso recebido até o momento da confirmação de que foram apresentadas informações falsas, por meio de pagamento de Guia de Recolhimento da União (GRU).

**Parágrafo único.** Os alunos que tiverem o **auxílio cancelado** somente poderão retornar ao programa no próximo período letivo mediante nova avaliação realizada pelo profissional de Serviço Social.

## 12. DO CRONOGRAMA

ATIVIDADE	PERÍODO		LOCAL	
<b>Divulgação do edital</b>	06/02/2017		Site do Ifes: <a href="http://www.ifes.edu.com.br">www.ifes.edu.com.br</a> e no mural da assistência estudantil – campus Nova Venécia.	
<b>Inscrição e agendamento de entrevista social</b>	Turmas	Dias	Salas da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar (CAM)	
	GEO, N19, N20 e Meio Ambiente	13 e 14/02/2017		
	Turmas dos cursos integrados	15, 16 e 17/02/2017		
<b>Resultado parcial I – nome de quem realizará a entrevista social</b>	21/02/2017		Mural da assistência estudantil – campus Nova Venécia.	
<b>Realização de Entrevista Social e entrega documentos</b>	Conforme agendamento no ato da inscrição		Sala Serviço Social	
<b>Prazo para entregar documentos solicitados na Entrevista Social*</b>	10/03/2017		Sala Serviço Social	
<b>Divulgação Resultado Parcial II</b>	14/03/2017		Mural da assistência estudantil – campus Nova Venécia.	
<b>Reunião Inicial</b>	16 e 17/03/2017		A definir	
<b>Entrega de recurso (por escrito, conforme Anexo XIII)</b>	20/03/2017		Salas da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar (CAM)	
<b>Resultado do recurso</b>	22/03/2017		Mural da assistência estudantil – campus Nova Venécia.	
<b>Resultado Final</b>	22/03/2017		Mural da assistência estudantil – campus Nova Venécia.	

\*Durante a Entrevista Social poderão ser solicitados documentos complementares, conforme o item 7.3 deste edital.

## 13. DISPOSIÇÕES FINAIS

**13.1** O candidato deve acompanhar os resultados desse processo seletivo, bem como tomar as providências necessárias em cada etapa.

**13.2** Em caso de dúvida, o candidato deve procurar os setores ligados a Assistência Estudantil (Serviço Social, Psicologia ou Posto de Enfermagem), em qualquer etapa do processo.

**13.3** Para complementação do Estudo Social, poderão ser solicitados pelo profissional de Serviço Social

documentos que não constam no Anexo I ou ser realizada visita domiciliar por profissionais da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar (CAM)

**13.4** O Ifes não se responsabilizará por quaisquer atos ou fatos decorrentes de informações incorretas ou incompletas fornecidas pelo(a) candidato(a).

**13.5** Para mais informações sobre a *Política de Assistência Estudantil*, pode-se consultar a Resolução do Conselho Superior N°19/2011, de 09 de Maio de 2011 (<http://www.ifes.edu.br/institucional/869-conselho?start=6>).

**13.6** Os casos omissos e as situações não previstas no presente Edital serão resolvidos pela CIAPAE.

Nova Venécia, 06 de fevereiro de 2017.

**Hedeone Heidmam da Silva**

Diretor de Ensino do Campus Nova Venécia

Portaria nº. 941 de 21.05.2014/ DOU de 22.05.2014

ANEXO I – REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DOS PROGRAMAS DE AUXÍLIOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

NOME DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

TURMA: \_\_\_\_\_

AUXÍLIOS RECEBIDOS EM 2016: ( ) Transporte ( ) Alimentação 50% ( ) Alimentação 100%  
( ) Moradia ( ) Material Didático e Uniforme

Endereço atualizado:

Rua/av. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Informar alterações socioeconômicas na família:

( ) alteração do grupo familiar (casamento / separação / falecimento / nascimento / inclusão / exclusão de membro do grupo familiar)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( ) outras observações (mudança de emprego / demissão / admissão / pensão / situação de saúde / aposentadoria / estágio / bolsas de estudos / outros benefícios )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( ) Não ocorreram alterações

**Solicito minha participação no edital 02/2017 através de renovação do processo realizado por meio dos editais 03/2015/DE e 01/2016/DE.**

( ) Declaro que as informações prestadas na ocasião da última entrevista **SOFRERAM** alterações e que estou ciente que agendarei nova entrevista social

ou

( ) Declaro que as informações prestadas na ocasião da última entrevista **NÃO** sofreram alterações e que não ocorreram mudanças do perfil socioeconômico de meu grupo familiar.

Anexo I - Página 1/2

Declaro que as informações prestadas são verídicas, sendo que, tenho consciência da falta que possa estar cometendo caso infrinja o artigo 299 do Código Penal transcrito abaixo:

**“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.”**

Estou ciente, ainda, que a omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do aluno e/ou responsável, no processo de inscrição, seleção e participação nos programas da assistência estudantil poderá acarretar o cancelamento do auxílio recebido, devendo ser efetuada a devolução do recurso recebido até o momento da confirmação de que foram apresentadas informações falsas, por meio de pagamento de Guia de Recolhimento da União (GRU).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura legível do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura legível do responsável  
(em caso de estudante menor de idade)

-----  
Para Preenchimento da Equipe da Assistência Estudantil do Campus

PARECER PARCIAL

Parecer favorável à renovação ( )      Entrevista Agendada ( )

Observação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

# ANEXO II – CHECKLIST DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O PROCESSO SELETIVO



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

### CHECKLIST DE DOCUMENTOS PARA ENTREVISTA SOCIAL

**Nome do Estudante:** \_\_\_\_\_

**Turma:** \_\_\_\_\_

Instruções:

- Apresentar toda a documentação que sofreu modificações após o estudo social referente aos editais 03/2015/DE e 01/2016/DE na entrevista social.

Este campo deverá ser preenchido pela equipe do campus não rasure.	Documentação exigida	Formato da documentação
	1 - Checklist de documentos para estudo social – Anexo II	Original
	2 - Requerimento de auxílio Assistência Estudantil – Anexo III	Original
	3 - Formulário de Identificação – Anexo VIII	Original
	4 - Uma foto 3x4	Original
	5 - Carteira de identidade e/ou certidão de nascimento do estudante	Cópia simples
	6 -CPF do estudante	Cópia simples
<b>DOCUMENTOS DO GRUPO FAMILIAR</b>		
Grupo Familiar são as pessoas que residem junto com o estudante. Mesmo que ele resida com amigos, parentes ou em república, para fins de estudo no Ifes, deve citar o grupo familiar de referência, como pai, mãe, irmãos, avós, padrasto, madrasta, etc.		
	7 - Certidão de casamento do candidato ou dos responsáveis. 8 - Declaração que comprove a União Estável homologada em cartório ou na ausência desta, declaração feita e assinada pelos responsáveis com duas testemunhas, ou 9 - Certidão de óbito dos pais falecidos, ou 10 - Em caso de separação ou divórcio do aluno ou responsável, apresentar certidão de casamento com averbação e/ou protocolo de ação judicial, ou 11 - Declaração que comprove a situação de separação dos pais, assinada por um dos pais e duas testemunhas, caso a separação não tenha sido homologada por juiz.	Cópia simples  No caso de declaração deve ser original
	12 - CPF e identidade de todos os membros do grupo familiar.	Cópia simples
	13 - Certidão de nascimento dos irmãos dependentes, ou de filhos do aluno, tutela, etc.	Cópia simples

	14 - Comprovante de residência (quando a casa for alugada, trazer contrato de locação)	Cópia simples
	15 – Todos os comprovantes de despesas familiares: talão de água, luz, telefone fixo e celular, mensalidade escolar, empréstimos, prestação de financiamento de casa própria, etc;	Cópia simples
	16 - Comprovante de despesa com transporte (a falta de comprovante de transporte impossibilita o aluno a solicitar o auxílio-transporte)	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.
	17 - Em caso de recebimento ou pagamento de pensão alimentícia apresentar o Anexo X	Original
	18 - Nos casos em que algum membro da família faz uso de medicação de uso contínuo, não fornecida nas farmácias básicas, apresentar: - Receita e/ou laudo médico com validade de no máximo 3 meses; - Cupom fiscal de custos com esses medicamentos.	Cópia simples
	19 - Em caso de familiar com doença crônica, degenerativa ou pessoa com necessidades específicas: atestado, relatório ou laudo médico.	Cópia simples
	20 - Caso participe de Programas de Transferência de Renda, apresentar: · Relatório Sintético Cadúnico, Ficha Espelho do Cadastro Único e/ou Declaração do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), que comprove participação. · Caso a família seja beneficiária do Programa Bolsa Família o estudante deverá apresentar a Cópia do cartão e do último extrato de recebimento.	Cópia simples. No caso de declaração apresentar original
	21 - Em caso de estudante que solicitou auxílio-moradia: Comprovante de residência da casa de origem (casa dos pais) <u>e</u> da casa onde reside; Contrato de aluguel, recibo <u>e</u> declaração de divisão de aluguel da cidade que reside para estudar no Ifes (Anexo VI). Autorização de moradia (Anexo VII) caso o estudante seja menor de 18 anos.	Cópia simples. No caso de declaração deverá ser original
	22 - Carteira de Trabalho – Cópia da carteira de trabalho dos maiores de 16 anos: página com a foto, página da qualificação civil (dados pessoais do trabalhador) e página do contrato de trabalho com o último registro e a próxima página em branco, em qualquer situação dentre as relacionadas abaixo. <b>OBS<sup>1</sup>:</b> Caso não tenha nenhum registro na carteira de trabalho deverá tirar cópia da página com a foto, página da qualificação civil (dados pessoais do trabalhador) e primeira página do contrato de trabalho em branco. <b>OBS<sup>2</sup>:</b> Caso o aluno ou familiar não possua carteira de trabalho deverá preencher o Anexo XI.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório. No caso de declaração deverá ser original.
<b>Deverá ser entregue o Comprovante de rendimentos relativo aos <u>últimos 3 meses</u> de todas as pessoas que compõem o grupo familiar.</b>		
	<b>23 – Assalariado (servidor público, funcionário empresas privadas, funcionários contratados) –</b> contracheque de remuneração mensal referente aos 3 últimos meses ou declaração de imposto de renda completa acompanhada de recibo de entrega à Receita Federal.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.
	<b>24 - Trabalhador Informal –</b> declaração assinada, informando a atividade, período e a remuneração média mensal dos três últimos meses, anteriores a inscrição – Anexo IV.	Original
	<b>25– Aposentado, pensionista, beneficiário do auxílio doença, benefício de prestação continuada (BPC), auxílio reclusão e/ou previdência</b>	Cópia simples e original ou cópia

	<p><b>privada – deverá apresentar todos os documentos abaixo:</b></p> <p>Documento fornecido pelo INSS ou outras fontes referentes a aposentadoria, auxílio ou pensão. Este comprovante poderá ser retirado no endereço eletrônico <a href="http://sipa.inss.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml">http://sipa.inss.gov.br/SipaINSS/pages/hiscre/hiscreInicio.xhtml</a> E</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Caso exerça alguma atividade remunerada, deverá apresentar a documentação comprobatória desta renda, conforme o caso.</li> </ul>	<p>autenticada em cartório.</p>
	<p><b>26 - Trabalhador Rural</b> – Declaração de imposto de renda completa acompanhada de recibo de entrega à Receita Federal; ou notas fiscais de venda dos produtos agrícolas, referente ao ano de 2016; ou declaração de Aptidão ao Pronaf (DAP) válida; ou comprovante de rendimento de trabalho cooperativado; ou declaração do sindicato, associação ou similar especificando a renda.</p>	<p>Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.</p> <p>Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original</p>
	<p><b>27 – Desempregado, estudante ou dona de casa</b> (necessário para todos os integrantes da família maiores de 16 anos conforme o caso)</p> <p>Declaração de Dependência Financeira, conforme modelo disponível no Anexo V deste edital e</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 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</li> </ul> <p>Anexo IX – <b>esta declaração é obrigatória em todos os casos.</b></p>	<p>Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.</p> <p>Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original</p>
	<p><b>28 - Empregado doméstico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Contracheque e Declaração ou Recibo de pagamento emitido do empregador (patrão) com número do CPF e Telefone de contato dele.</li> </ul> <p>Anexo II - Página 07.</p>	<p>Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.</p>
	<p><b>29 - Profissional liberal</b> (ex: médicos, advogados, arquitetos, dentistas, jornalistas). Deverá apresentar todos os documentos abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Inscrição/registro no órgão competente; E</li> <li>· Declaração assinada (Anexo IV) deste edital;</li> </ul>	<p>Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.</p> <p>Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original</p>
	<p><b>30 - Comerciante e Microempresário</b> – declaração de imposto de renda completa (último ano) acompanhada de recibo de entrega à Receita Federal.</p>	<p>Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.</p>
	<p><b>31 - Microempreendedor (MEI)</b> – Declaração de Imposto de Renda (último ano), ou</p> <p>Declaração do SIMPLES Nacional do Microempreendedor (DAS-N-SMEI) junto com o relatório mensal de receitas brutas.</p> <p>Todos devem estar acompanhado da declaração de rendimentos (Anexo IV).</p>	<p>Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.</p> <p>Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original</p>
	<p><b>32 - Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens</b></p> <p>Cópia do Contrato de Locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório; ou</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Três últimos comprovantes de recebimento; ou</li> </ul>	<p>Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.</p> <p>Quando se tratar</p>

	Declaração de rendimento – Anexo IV – informar na atividade recebimento de aluguel ou arrendamento de bens.	de declarações deverá ser apresentada a original
	<b>33 - Estagiário, adolescente aprendiz, monitor ou iniciação científica:</b> · Contrato da atividade realizada; e · Contracheque; · Em caso de monitor, estudante de iniciação científica, estagiário ou outra atividade escolar, preencher anexo XII.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.
	<b>34 - Boletim de Ocorrência, caso o estudante ou familiar tenha perdido alguns dos documentos solicitados ou sido assaltado.</b>	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.

Declaro estar ciente que:

- As informações prestadas acima são verdadeiras;
- Não receberei de volta os documentos entregues, ficando a disposição do Serviço Social do setor de Assistência Estudantil e demais órgãos fiscalizadores e controle;
- Poderei ser desclassificado do processo seletivo caso não entregue os documentos solicitados ou apresente documentos preenchidos inadequadamente ou com ausência de informações;
- Eu ou meus responsáveis poderemos responder Processo Penal (crime de falsidade ideológica) e Cível (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros) em caso de omissão de informações ou apresentação de dados e/ou documentos falsos.

---

Assinatura legível do aluno

---

Assinatura legível do responsável  
(em caso de estudante menor de idade)



ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu, \_\_\_\_\_ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro ao Ifes, que recebo em torno de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

O rendimento informado é referente a:

- Trabalho informal ou atividade de profissional liberal. Atividade: \_\_\_\_\_.
- Aluguel ou Arrendamento.
- Pensão alimentícia.
- Microempreendedor. Atividade: \_\_\_\_\_
- Outro. \_\_\_\_\_

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas e declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão a qualquer tempo, na eliminação do estudante deste processo seletivo ou em medidas judiciais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu, \_\_\_\_\_, (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFES - Campus Nova Venécia, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada, sendo dependente financeiramente de \_\_\_\_\_, que é \_\_\_\_\_ (informar grau de parentesco da pessoa) sendo portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicam na exclusão de \_\_\_\_\_ (o nome do estudante) dos Programas da Política de Assistência Estudantil do Ifes – Campus Nova Venécia, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo o IFES – Campus Nova Venécia a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato

## ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL



### MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

### DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

Eu, \_\_\_\_\_ (informar o nome do responsável pelo pagamento do aluguel), portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de apresentação ao IFES, que pago o valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais, referente ao aluguel de um imóvel residencial, situado à Rua \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, para fins de moradia do estudante \_\_\_\_\_.

O aluguel informado é referente a:

- Aluguel familiar. O aluno não reside com a família, mas já morava em Nova Venécia antes de estudar no Ifes.
- Aluguel de imóvel exclusivo para fins de estudo no Ifes, tendo em vista que a família não reside em Nova Venécia.
- Aluguel de república, tendo em vista que a família não reside em Nova Venécia e cujo valor total é dividido entre a todos os moradores, sendo o valor indicado referente apenas a parte de responsabilidade do aluno (ou responsável).

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas e declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão a qualquer tempo, na eliminação do estudante deste processo seletivo ou em medidas judiciais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino essa declaração para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura proprietário do imóvel com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato

## ANEXO VII – AUTORIZAÇÃO PARA MORADIA



### MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

### AUTORIZAÇÃO PARA MORADIA (Para menores de 18 anos)

Para fins de conhecimento por parte da Comissão Interna de Acompanhamento da (PAE) Política de Assistência Estudantil e para viabilização da participação no Programa de Auxílio Moradia, eu \_\_\_\_\_ brasileiro(a), portador(a) do RG \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a Rua/Av \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_, AUTORIZO a (o) aluna (o) \_\_\_\_\_, parentesco: \_\_\_\_\_, a alojar-se em \_\_\_\_\_ (quarto, casa, kitnete, apartamento) localizado na Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_, consoante estabelece a Lei Federal 8.069/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente) em seu artigo 82, que assim dispõe: "É proibida a hospedagem de criança ou adolescente em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere, salvo se autorizado ou acompanhado pelos pais ou responsável", durante o ano letivo de 2017.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

## ANEXO VIII – FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO



### MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE (preencher com letra de forma todo o formulário)

Nome: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Responsável pelo aluno: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

**Dados bancários do estudante – caso não tenha conta poderá apresentar na reunião inicial.**

**Conta Poupança nº.** \_\_\_\_\_ **Agência** \_\_\_\_\_ **Operação** \_\_\_\_\_ **Banco** \_\_\_\_\_

Trabalha atualmente: Sim ( ) ou Não ( ); Vínculo formal ( ) ou informal ( ). Atividade desenvolvida \_\_\_\_\_

#### **Endereço:**

**Atual do Estudante:** Rua/Av. \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

#### **Dos pais ou responsáveis (caso não resida com eles):**

Rua/Av. \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

#### 2. SITUAÇÃO DE MORADIA DO ESTUDANTE

Com quem reside? ( ) Sozinho ( ) Pais/Responsáveis ( ) Parentes ( ) Amigos ( ) Cônjuge

( ) Outros: \_\_\_\_\_

Qual o tipo de habitação:

( ) Própria;

( ) Cedida, por quem? \_\_\_\_\_;

( ) Alugada. Valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_; ou

( ) Financiada. Valor da prestação: R\$ \_\_\_\_\_.

( ) Outras situações \_\_\_\_\_

Divide com alguém? \_\_\_\_\_ pessoas.

##### 2.1 Tipo da moradia

( ) Moradia de alvenaria

( ) Moradia mista

( ) Moradia de madeira

( ) Moradia de material reaproveitado

##### 2.1.Situação de moradia dos pais/responsáveis (caso não resida com eles):

( ) Própria;

( ) Cedida, por quem? \_\_\_\_\_;

( ) Alugada. Valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_; ou

( ) Financiada. Valor da prestação: R\$ \_\_\_\_\_.

( ) Outras situações \_\_\_\_\_

Possui computador? ( ) Sim ( ) Não      Acesso a internet? ( ) Sim ( ) Não

### 3. INFORMAÇÕES FAMILIARES

#### 3.1 IDENTIFICAÇÃO:

( ) **Pai ( ) responsável**

Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação empregatícia:

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

( ) trab. informal ( ) empregador ( ) benefícios assistenciais. Qual? \_\_\_\_\_

( ) outros: \_\_\_\_\_

( ) **Mãe ( ) responsável**

Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação empregatícia:

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

( ) trab. informal ( ) empregador ( ) benefícios assistenciais. Qual? \_\_\_\_\_

( ) outros: \_\_\_\_\_

( ) **Cônjuge/Companheiro**

Nome: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação empregatícia:

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

( ) trab. informal ( ) empregador ( ) benefícios assistenciais. Qual? \_\_\_\_\_

( ) outros: \_\_\_\_\_

#### 3.2 OUTROS RENDIMENTOS RECEBIDOS PELO GRUPO FAMILIAR

( ) Mesada R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Auxílios de parentes R\$ \_\_\_\_\_ ( ) Aluguel/arrendamento R\$ \_\_\_\_\_ ( )

Outros: \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_

Anexo VIII - Página 2/4

##### 3.2.1 Participa de programa de monitoria ou pesquisa?

Sim ( ) Não ( ) Se sim, é voluntário? Sim ( ) Não ( )

Valor da bolsa/auxílio? R\$ \_\_\_\_\_ Instituição onde realiza a atividade: \_\_\_\_\_

3.2.2 Realiza Estágio? Sim ( ) Não ( ) Se sim, qual o valor da bolsa? R\$ \_\_\_\_\_

#### 3.3 Bens Patrimoniais:

( ) *Sem patrimônio.*

( ) *Casa própria. Quantas? \_\_\_\_\_ R\$: \_\_\_\_\_*

( ) *Casa financiada. Quantas? \_\_\_\_\_ R\$: \_\_\_\_\_*

( ) *Terreno próprio. Quantos? \_\_\_\_\_ R\$: \_\_\_\_\_*

( ) *Terreno financiado. Quantos? \_\_\_\_\_ R\$: \_\_\_\_\_*

- ( ) Automóvel próprio. Quantos? \_\_\_\_\_ R\$: \_\_\_\_\_  
( ) Automóvel financiado. Quantos? \_\_\_\_\_ R\$: \_\_\_\_\_  
( ) Poupança no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Outro investimento financeiro no valor de R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Outros bens e patrimônios (quais e qual o valor):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Se o aluno tiver dependente:**

Grau de parentesco: ( ) filho ( ) enteado ( ) sobrinho ( ) irmão ( ) outros \_\_\_\_\_

Nome do dependente: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

**5. SITUAÇÃO DE SAÚDE**

Possui Plano de Saúde? Sim ( ) ou Não ( ). Qual? \_\_\_\_\_ Valor: R\$ \_\_\_\_\_

Sente dificuldades em enxergar? Sim ( ) ou Não ( ). Usa óculos? Sim ( ) ou Não ( ).

Existe na família alguém com problema crônico de saúde? Sim ( ) ou Não ( ),

Quem? \_\_\_\_\_ qual tipo de doença? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Faz tratamento? ( ) Sim ( ) Não Utiliza medicamentos contínuos? Sim ( ) ou Não ( )

Possui gastos com esses medicamentos? Sim ( ) ou Não ( ), caso sim, qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_

Há algum membro da família com deficiência? ( ) Sim ( ) Não.

Qual? \_\_\_\_\_

Há algum membro da família que faz uso habitual de álcool ou outras drogas?  
\_\_\_\_\_

## 6. 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 possui dependência financeira, ou seja, se reside em república, por exemplo, deverá informar a residência do grupo familiar. Ex: pai, mãe, irmãos, responsável, etc.

#	Nome	Idade	Estado civil	Parentesco em relação ao estudante	Profissão/ atividade remunerada	Natureza da atividade: (Estudante, Assalariado, Trabalhador Informal, Aposentado ou Pensionista, Trabalhador rural, Comerciante ou empresário e etc.)	Se a pessoa estudar informar se escola pública ou privada e valor da mensalidade.
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							

**Observações** (caso possua ou queira listar mais integrantes do grupo familiar).

ANEXO IX – DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que não exerço qualquer tipo de atividade remunerada até esta data.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Me comprometo ainda a informar ao Instituto Federal do Espírito Santo, Campus Nova Venécia, qualquer alteração na situação empregatícia que possa ocorrer durante a vigência do edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato

ANEXO X – DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO/PAGAMENTO DE PENSÃO



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO/PAGAMENTO DE PENSÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, nos termos do Edital nº 001/2016 referente ao Programas Específicos de Atenção Primária, declaro que:

( ) **Recebo** pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ proveniente da guarda de \_\_\_\_\_ (nome do filho/a).

( ) **Pago** pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ para auxiliar nos cuidados de \_\_\_\_\_ (nome do filho/a).

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

Assinatura legível do declarante



ANEXO XII – DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMA DE MONITORIA, INICIAÇÃO CIENTÍFICA OU ATIVIDADES SIMILARES COM REMUNERAÇÃO MENSAL



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_, declaro participar de:

- ( ) Programa de monitoria;
- ( ) Programa de iniciação científica;
- ( ) Programa de estágio;
- ( ) Outro. Qual: \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, que recebo remuneração mensal no valor de \_\_\_\_\_, em virtude de recebimento de bolsa ou auxílio estudantil ou outra modalidade de remuneração.

.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do orientador ou supervisor do estudante

.....





## ANEXO XIV – TERMO DE COMPROMISSO



### MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

### 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).

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

Assinar o *Termo de Compromisso* e apresentá-lo na reunião inicial para a participação no programa. Em caso de discente adolescente, o *Termo* deverá ser assinado pelos responsáveis.

- I. Ser assíduo às aulas, conforme prevê o Regulamento de Organização Didática (ROD);
- II. Comparecer em todas as atividades de acompanhamento do programa, assim como aos atendimentos individuais e reuniões, quando solicitado;
- III. Encaminhar, em caso de desistência, ao setor responsável pela Assistência Estudantil a solicitação de interrupção do auxílio, por escrito, com justificativa;
- IV. Não cometer ato indisciplinar grave ou ato infracional previstos no Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente do Ifes;
- V. Assinar lista de recebimento de participação no programa, conforme prazo estabelecido pelos profissionais da Assistência Estudantil;
- 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.

**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.

#### 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. Omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do discente, no processo de inscrição, seleção e participação no programa;
- IV. 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.

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

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante do Programa e responsável (se necessário)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Profissional da Assistência Estudantil