

Câmpus Sapucaia do Sul

EDITAL N. 03/2018

Departamento de Ensino/Coordenadoria de Assistência Estudantil

Dispõe sobre a abertura de inscrições aos Estudantes do Câmpus Sapucaia do Sul, em processo de estudo socioeconômico/social para fins de IDENTIFICAÇÃO DE DEMANDAS para os benefícios sociais **AUXÍLIO TRANSPORTE, AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E AUXÍLIO MORADIA previsto no Regulamento da Política de Assistência Estudantil do IFSul.**

O **Diretor-Geral do Câmpus Sapucaia do Sul** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sul-rio-grandense, no uso de suas atribuições, torna público que estão abertas, aos estudantes deste câmpus, as inscrições para a **IDENTIFICAÇÃO DE DEMANDAS** para os benefícios da Assistência Estudantil, **AUXÍLIO TRANSPORTE, AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO e AUXÍLIO MORADIA**, conforme Regulamento da Política de Assistência Estudantil do IFSul e EDITAL N. 03/2018/DEGAE/PROEN, que aprova os projetos de Assistência Estudantil.

Reitera-se que o referido Edital tem por objetivo identificar demandas dos estudantes com perfil para receber os auxílios da Assistência Estudantil, porém a concessão desses benefícios estará condicionada a disponibilidade orçamentária.

1 DA INSCRIÇÃO

1.1 **Público Alvo** - Estudantes regularmente matriculados nos cursos Técnico, PROEJA FIC e Superior de Graduação do IFSul, em situação de vulnerabilidade social (Art. 13 do Regulamento da Política de Assistência Estudantil).

1.2 ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO

1.2.1 O estudante deverá entregar o “**Formulário para estudo socioeconômico/social do estudante**” e **ANEXOS deste Edital**, juntamente com fotocópias dos documentos abaixo relacionados, em **envelope lacrado e identificado com nome, telefone, curso e matrícula**, no seguinte período:

- **Datas e horários:**
- 19/03/2018 (Manhã, Tarde e Noite)
- 20/03/2018 (Manhã, Tarde e Noite)
- 21/03/2018 (Manhã, Tarde e Noite)
- 22/03/2018 (Manhã, Tarde e Noite)
- 23/03/2018 (Manhã, Tarde e Noite)
- **Local: Coordenadoria de Assistência Estudantil**

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

2. O estudante deverá entregar o “**formulário para estudo socioeconômico**” **preenchido**, formulários anexos a este Edital, e fotocópias simples (xerox) dos seguintes documentos:

2.1 Do estudante:

- carteira de identidade do estudante;
- cópia do CPF;
- certidão de nascimento, de casamento do estudante ou declaração de união estável (estudante e ou familiares);
- Termo de audiência ou certidão de casamento com averbação, em caso de separação ou divórcio;
- Termo de Guarda, Tutela ou Curatela, caso tenha algum membro do grupo familiar nesta situação;
- uma foto de tamanho 3 x 4, **atual**;
- comprovante de conta bancária do estudante: além dos documentos solicitados no item anterior, o estudante deverá **informar o banco, a agência e a conta bancária, anexando comprovante (cópia do cartão, saldo ou extrato)**, em que deverão ser efetuados os depósitos caso venha a ser selecionado. **A conta bancária (corrente ou poupança) NÃO poderá ser de terceiros, ou seja, o estudante deverá ser o titular da conta (mesmo sendo o estudante menor de idade) E NÃO SERÃO ACEITAS CONTAS SALÁRIO.**
- comprovantes de renda atualizado, conforme as orientações do item 2.2.

2.2 Dos componentes da família:

- cópia da carteira de identidade e CPF de todos os membros da família; para pessoas que o não possuem se aceita a certidão de nascimento;
- Termo de audiência ou certidão de casamento com averbação, em caso de separação ou divórcio;
- Termo de Guarda, Tutela ou Curatela, caso tenha algum membro do grupo familiar nesta situação e;
- certidão de óbito de pessoas que mantinham o orçamento familiar, se for o caso;
- **comprovante de renda atualizado do estudante e das pessoas que compõem o grupo familiar, podendo ser:**

a) Para assalariados, trabalhadores formais com carteira assinada:

- Contracheque dos últimos três meses;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) das pessoas que compõem o grupo familiar (nas folhas da foto, de identificação, do último contrato de trabalho e da folha posterior em branco);

b) Para trabalhadores informais, profissionais liberais e autônomos:

- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil (quando houver);
- Para **profissionais liberais**, cópia do **DECORE** (Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos), emitida por profissional de Contabilidade ou caso não possua este, emitir uma declaração autenticada em cartório/tabelionato especificando sua atividade e remuneração;
- Declaração de empregador contendo as seguintes informações: remuneração, função e data de contratação (caso não possua carteira assinada e/ou contra cheque);
- Declaração de próprio punho, para trabalhadores em atividades informais e autônomos, que contenham as seguintes informações: nome, detalhamento da atividade que desenvolve, local onde executa, tempo de trabalho e a renda bruta mensal;
- Carnê do INSS, no caso de trabalhadores autônomos que sejam contribuintes;
- 03 últimos extratos bancários.

c) Para Pensionistas, aposentados e afins:

- Comprovante e último extrato de rendimentos referentes à: aposentadoria, auxílio-doença, pensão, auxílio reclusão e previdência privada;

- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil (quando houver);

d) Atividade Rural:

- Comprovante de rendimentos de trabalho cooperativo ou Declaração do Sindicato de Classe, no caso de **produtores rurais, agricultores e pescadores**, onde conste: utilização da terra (o que produz), renda bruta e renda líquida dos últimos 12 meses, informações sobre empregados (quantidade, renda, especificar se são membros da família ou se são terceirizados);
- Declaração de próprio punho para **produtores rurais, agricultores e pescadores** que não estejam sindicalizados, onde conste: utilização da terra (o que produz), renda bruta e renda líquida dos últimos 12 meses, informações sobre empregados (quantidade, renda, especificar se são membros da família ou se são terceirizados);
- Comprovante anual da Declaração de Imposto de Renda, completa e com recibo de entrega, devendo conter: fonte pagadora, declaração de bens e de dependentes, e declaração de atividades rurais (quando houver);

e) Proprietário ou sócio proprietário de empresa:

- Pró-labore, Contrato Social (com alterações) e Demonstrativo de Resultado do último exercício assinado por contador responsável;

f) Rendimentos de Aluguel ou arrendamento de bens móveis e imóveis:

- Declaração de Imposto de Renda – IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil;
- Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimento;

g) Pessoas desempregadas ou que não exerçam atividade remunerada (a partir dos 16 anos):

- Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) (nas folhas da foto, de identificação, do último contrato de trabalho e da folha posterior em branco);
- Declaração constando que não exerce atividade remunerada e não possui rendimentos no momento.

h) Outras situações e Rendimentos (se for o caso):

- Declaração de próprio punho, no caso de pessoa que presta ajuda financeira ao estudante e/ou seu núcleo familiar, informando o nome e o valor repassado, se for o caso.
- Comprovante de bolsa acadêmica (estágio, pesquisa ou extensão), caso seja beneficiário;
- Comprovante do valor de pensão alimentícia e extrato bancário do último mês, recibos, etc.;
- Comprovante de benefícios concedidos por programas sociais, como Bolsa família, se for o caso, **com extrato bancário do último recebimento**;
- Recibo de aluguel, de condomínio, de financiamento e/ou arrendamento de imóvel e de IPTU;
- Comprovante de Seguro Desemprego;

2.3 Comprovantes de despesas:

- Aluguel, luz, água, telefone, condomínio, financiamento de casa própria, arrendamento (se houver);
- Atestado médico comprobatório, no caso de haver gastos significativos com doenças crônicas no grupo familiar;

2.4 Os comprovantes de renda deverão ser dos últimos três meses;

2.4 Os comprovantes de despesas deverão ser correspondentes ao último mês.

2.5 Caso seja necessário, poderá ser solicitados documentos complementares e realizadas visitas domiciliares.

3. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

3.1 O estudo socioeconômico/social constará de duas etapas: análise de documentação e estudo socioeconômico/social. Os estudantes que não forem classificados na etapa de análise documental não passarão para a etapa de estudo socioeconômico/social.

3.2 O **Resultado Preliminar**, será divulgado no site www.sapucaia.ifsul.edu.br e no mural da Assistência Estudantil (saguão do câmpus) **a partir do dia 12/04/2018**.

3.3. O estudante que desejar interpor recurso poderá fazê-lo em formulário anexo a este Edital, no dia **13/04/2018**, na Coordenadoria de Apoio à Assistência Estudantil, nos turnos da manhã, tarde e noite.

3.4 O **Resultado Final** do estudo socioeconômico/social será divulgado **a partir do dia 16/04/2018**.

4. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS

4.1 A entrega dos documentos é de responsabilidade, exclusiva, do estudante e/ou de seu responsável;

4.2 A falta de documentação ou o não preenchimento completo do formulário acarretará perda automática do direito de ingresso nos benefícios;

4.3 A omissão ou inveracidade das informações acarretará o cancelamento dos benefícios, independente da época em que forem constatadas, além da responsabilização civil e penal;

4.4 O estudante considerado APTO no estudo socioeconômico/social será incluído no Programa de Assistência Estudantil, **desde que haja disponibilidade orçamentária**;

4.5 Considerando que o objetivo deste Edital é **IDENTIFICAR DEMANDAS** os auxílios serão pagos a partir do momento que houver disponibilidade orçamentária e não serão pagos valores retroativos.

4.6 Mais informações poderão ser obtidas através do e-mail ae@sapucaia.ifsul.edu.br.

Sapucaia do Sul, 12 de março de 2018.

Mack Léo Pedroso
Diretor – Geral
Câmpus Sapucaia do Sul

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIOS DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

(Preencher com letra de **FORMA**)

Eu, _____,
CPF nº _____ - _____, curso _____, residente
à (rua, av., etc.) _____,
nº _____, apto. nº _____, bairro _____, cidade/Estado _____,
telefone(s) () _____ / _____, e-mail: _____,

MATRÍCULA: _____ venho solicitar a Vossa Senhoria a realização da avaliação socioeconômica para fins de concessão do(s) seguinte(s) benefício(s) da Política de Assistência Estudantil do IFSul-rio-grandense:

() **AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO** () **AUXÍLIO MORADIA** () **AUXÍLIO TRANSPORTE**

Dados bancários do estudante (anexar comprovante de conta bancária como saldo, ou extrato, fotocópia da frente do cartão ou contrato de abertura de conta):

Banco: _____ **Tipo de conta:** () corrente () poupança

Agência: _____ **Operação:** _____ **Conta:** _____

- Desta forma, autorizo a verificação de minha situação socioeconômica através desse processo, respondendo às questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.

- Estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta cancelamento do benefício, podendo ser responsabilizado(a) pelas falsas informações. O não cumprimento dos prazos estabelecidos acarretarão na perda do direito ao benefício pleiteado. Estou ciente, também: a) das condições estabelecidas no regulamento da Política de Assistência Estudantil; b) que devo apresentar cópia da documentação para realização da avaliação socioeconômica; c) que devo apresentar os comprovantes dos gastos e declaração de recebimento de valores em conta bancária, conforme data marcada pelo *campus*.

- Declaro, para todos os fins e efeitos de direito, que as informações prestadas ao IFSul-rio-grandense, são expressão fiel da verdade, sujeitando-me, formalmente, por intermédio desta declaração, em caso de falsidade daquelas, a responder pelas sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, nos termos que dispõe a lei 7115, de 29 de agosto de 1983, e autorizo o/a Assistente Social a realizar visitas domiciliares.

- Autorizo também, a utilização dos dados aqui informados, para fins de pesquisa desse Instituto.

Nestes termos,
Aguardo deferimento.

Sapucaia do Sul, _____ de _____ de _____
(dia) (mês) (ano)

Assinatura do (a) estudante

Assinatura de um responsável
(no caso de o estudante ser menor de 18 anos)

FORMULÁRIO PARA ESTUDO SOCIOECONÔMICO DO (A) ESTUDANTE

MARCA COM UM "X" OS BENEFÍCIOS DOS QUAIS TU NECESSITAS:

- AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO
 AUXÍLIO MORADIA
 AUXÍLIO TRANSPORTE

1. Dados pessoais gerais

Nome: _____ Sexo: M F

Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Estado Civil: solteiro(a) casado(a) união estável separado(a) viúvo(a)

Você possui dependentes? (anexar certidões)

- Não.
 Sim. Quantos? ____ companheiro(a) - filho(a)/enteado(a) - idoso(a) - outro: _____

Tu utilizas ônibus para chegar ao câmpus?

- Não utilizo ônibus.
 Utilizo ônibus. **Informa:**
Quantas linhas tu utilizas, conforme teu trajeto?
 01 linha/trajeto: **casa- câmpus / câmpus -casa**
 02 linhas/trajetos: **1.casa-centro/centro- câmpus e 2. câmpus -centro/centro-casa**

Tu (e/ou tua família) resides(m) em: Imóvel próprio - Imóvel alugado - emprestado - ocupação

Zona urbana - Zona rural. A quantos quilômetros do campus? _____ Km

Financiamento - Arrendamento

Caso sua você e/ou sua família possua (m) outros imóveis além do que habita (casa de praia, salas comerciais, apartamentos, propriedades rurais), anexe comprovantes.

- Não possui.
 Sim. Qual? Casa de praia - Apartamentos - Salas comerciais - Terras - Sítios
Alguns destes imóveis é alugado ou arrendado, servindo como fonte de renda para família?
 Não - Sim. **Anexe comprovantes com os valores arrecadados.**

2. Informações curriculares: escreve o nome do curso completo, sem abreviações.

Curso: _____

Câmpus: _____ manhã tarde noite

Ano previsto para conclusão: 2018 - 2019 - 2020 - 2021 - 2022

Ingressou por "cotas"? ¹ Não Sim: **Qual?** L1 - L2 - L3 - L4

ATENÇÃO: Tu possuis matrícula em outra instituição de ensino?

- Não
 Sim. Indique: Univ. Pública. /// Presencial - Polo EAD
 Univ. Privada (anexe comprovantes das mensalidades) / Presencial - Polo EAD

¹ L1 – Estudantes egressos de escola pública, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo;

L2 – Estudantes egressos de escola pública, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo);

L3 – Estudantes egressos de escola pública, independente da renda;

L4 – Estudantes egressos de escola pública, autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, independente da renda.

Caso possua matrícula em universidade pública, responda:

Qual universidade pública?

() UFPEL - () FURG - () IFRS - () UNIPAMPA - () UFRGS - () IF FARROUPILHA () Outra: _____

Possuis benefícios do PNAES em outra universidade?

() Não

() Sim. (anexe declaração da Pró – Reitoria de Assistência Estudantil desta universidade)

Quais benefícios? () moradia - () alimentação - () transporte - () Outro(s). Qual (is)?

Há outro universitário no grupo familiar?

() Não.

() Sim: () Univ. Pública // () Univ. Privada (anexe comprovantes do valor das mensalidades)

3. Em que tipo de escola tu estudaste, anteriormente ao IFSul?

() Em escola pública.

() Parte em escola pública e parte em escola particular com bolsa.

() Em escola particular, com bolsa. () Em escola particular, sem bolsa.

4. Atualmente, tu trabalhas? (Permitido marcar mais de uma opção)

() Nunca trabalhei.

() Não trabalho atualmente.

() Já trabalhei com Carteira de Trabalho assinada. **Anexar comprovantes.**

() Estou amparado pelo seguro desemprego e/ou auxílio doença. **Anexar comprovantes.**

() Já trabalhei sem Carteira de Trabalho assinada.

() **Trabalho atualmente.**

Ocupação/Profissão: _____

() Trabalhador **FORMAL** com Carteira de Trabalho assinada. Anexar comprovantes.

() **SERVIDOR**/empregado do serviço público. Anexar comprovantes.

() Trabalhador **INFORMAL**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

() Trabalhador **AUTÔNOMO**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

() Trabalhador **RURAL**. Anexar comprovantes e/ou declaração.

Salário mensal: R\$ _____. Anexar comprovantes de renda se houver, ou declaração.

() Sou beneficiário do **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**. Anexar comprovantes: **ÚLTIMO RECEBIMENTO**.

() Sou aposentado e/ou pensionista do INSS.

ATENÇÃO: CASO VOCÊ, OU ALGUM MEMBRO DA SUA FAMÍLIA DECLARE IMPOSTO DE RENDA, ANEXE CÓPIAS DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO.

5. Qual a tua condição de manutenção, caso não trabalhes? (Permitido marcar mais de uma opção)

() Do Lar.

() Sou sustentado pelos meus pais. Anexar comprovantes de renda dos pais.

() Sou sustentado por somente um dos pais:

() **PAI** - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.

() **MÃE** - Anexar comprovantes de renda e/ou de pensão alimentícia.

() Sou sustentado por companheiro(a)/esposo(a). Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.

() Sou sustentado por outros. Qual relação/parentesco? _____ Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.

() Outros meios. Qual? _____ Anexar comprovantes e/ou declaração de renda.

6. Quem é (são) responsável (is) pela manutenção financeira de tua família?

- Eu mesmo. Eu e meu/minha esposo/a. Meus pais.
 Somente um dos pais: Pai ou Mãe
 Outro meio. Qual? Outros parentes. Qual parentesco?

8. No momento, com quem você mora?

- Sozinho Com os pais Com o esposo/a.
 Com somente um dos pais Em casa de familiares/amigos. Em república.
 Em pensão Outro:

No caso de **NÃO** residir com a família e possuir despesas extras com moradia, favor revelar o valor gasto: R\$ _____. * Anexar comprovantes.

9. Algum membro da sua família, que mora na mesma residência, possui doença grave e/ou faz uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam se comprovados?

- Não.
 Sim. Eu. Mãe. Pai. Irmão/ã. Filho/a. Avó/ô. Pai. Esposo/a

De qual ordem?

- SAÚDE MENTAL
 CARDIOVASCULAR
 ONCOLÓGICA
 DEFICIÊNCIA FÍSICA
 OUTRA

10. Em se tratando de atendimento de saúde, a qual serviço você recorre?

- SUS Disponho de plano de saúde familiar/individual
 Serviços particulares
 Disponho de plano de saúde de empresa/de grupo

11. Você ou algum membro da sua família são beneficiários de Programas Sociais?

- Não.
 Sim. Bolsa Família - CadÚnico - Outro. Anexar comprovantes.

13. Enumere TODOS os membros da família que moram na mesma casa, CASO VOCÊ NÃO MORE SOZINHO (a).

RELAÇÕES DE PARENTESCO COM VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DEPENDÊNCIA ECONÔMICA					
Nome	Parentesco ¹	Idade	Profissão/Ocupação ²	Escolaridade	Salário/renda ³
Total de pessoas na família:			Renda familiar bruta: R\$		

¹ O não preenchimento deste quadro acarreta o indeferimento da solicitação dos benefícios.

² Deixar claro qual é a profissão ou ocupação do familiar. Por exemplo: do lar, estudante, aposentado, servidor público, autônomo, agricultor, pecuarista, produtor, empresário, desempregado, etc. Anexar comprovantes e/ou declarações.

³ **Anexar comprovantes e/ou declarações de renda de todos os membros da família, conforme edital.**

15. Marca com um X as características que melhor descrevem a sua casa:

Residência com acabamento.

Residência sem acabamento (sem reboco, pintura, piso, banheiros inacabados, etc).

Possui: Rede de esgoto - Fossa - Banheiro - Chuveiro - Água - Luz

APOIO DA COBERTURA: madeira metal Concreto: laje ou pré-laje

PISO: Cimento Taco Cerâmica Outros

Número de cômodos: _____

17. Em relação à casa de sua família, especifica a quantidade de:

Banheiros

Geladeiras

Computadores

Empregadas mensalistas

Automóveis (anexar cópias dos documentos dos carros)

18. Resumo das despesas mensais fixas na família (anexar comprovantes):

Financiamento Habitação	R\$	Mensalidades escolares	R\$
Financiamentos (outros)	R\$	Medicamentos	R\$
Água	R\$	Planos de Saúde	R\$
Luz	R\$	Funcionários	R\$
Condomínio	R\$		
Total de despesas: R\$			

19. Caso a renda de sua família seja oriunda de atividade rural, esclareça:

Tipo de atividade: Agricultura familiar - Agronegócio - Agropecuária

Nº de hectares:

Culturas cultivadas por nº de ha:

Tipos de Animais criados:

20. Outros esclarecimentos que você considera necessário (preenchimento não obrigatório):

FAVOR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO (USO DO SERVIÇO SOCIAL):Resumo dos indicadores² para cálculo:

RB R\$ _____ RP R\$ _____ GF: _____

Grupo de renda: () G1 - () G2 - () G3 - () G4 - () G5

Moradia da família: () própria () alugada () outros: _____

Atividade remunerada: () sim () não

Bolsa Família: () sim () não

Total de dependentes (cônjuge + filhos + idosos): () 1 - () 2 - () 3 - () 4 - () 5

IND	VARIÁVEIS ³
	Famílias que residem em domicílio com serviços de infraestrutura inadequados. Conforme definição do IBGE, trata-se dos domicílios particulares permanentes com abastecimento de água proveniente de poço ou nascente ou outra forma, sem banheiro e sanitário ou com escoadouro ligado à fossa rudimentar, vala, rio, lago, mar ou outra forma e lixo queimado, enterrado ou jogado em terreno baldio ou logradouro, em rio, lago ou mar ou outro destino e mais de 2 moradores por dormitório.
	Família com renda familiar per capita inferior a um quarto de salário mínimo.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo, com pessoas de 0 a 14 anos e responsável com menos de 4 anos de estudo.
	Família no qual há uma chefe mulher, sem cônjuge, com filhos menores de 15 anos e ser analfabeta.
	Família no qual há uma pessoa com 16 anos ou mais, desocupada (procurando trabalho) com 4 ou menos anos de estudo
	Família no qual há uma pessoa com 10 a 15 anos que trabalhe.
	Família no qual há uma pessoa com 4 a 14 anos que não estude.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo, com pessoas de 60 anos ou mais.
	Família com renda familiar per capita inferior a meio salário mínimo com uma pessoa com deficiência

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:

[] Deferido.

[] Deferido parcialmente.

[] Indeferido.

[] O estudante não possui perfil de acordo com o PNAES.

[] Ausência de documentação exigida no edital.

[] Inconclusivo: insuficiência de dados para o estudo socioeconômico.

[] Não foi possível realizar o estudo social com a documentação apresentada.

[] O estudante não compareceu à entrevista.

[] O estudante possui perfil de acordo com o PNAES, mas há indisponibilidade orçamentária.

_____/_____/_____
Assistente Social
Assinatura e carimbo

² IC = Índice de classificação; GF: Total de integrantes do Grupo Familiar, incluindo o estudante e os que usufruem da RB. G: Grupo de Renda; RB: Renda Bruta familiar. RP: Renda *per capita*: representa a renda familiar por cabeça.

³ IBGE, Censo Demográfico PNAD. 2000 (2001 em diante). Norma Operacional Básica do Sistema Único de Assistência Social – NOB/SUAS (2005, p. 51-52)

ANEXO II

Assistência Estudantil Campus Sapucaia do Sul

Formulário para cadastramento do auxílio transporte - Preencher com letra de forma-

Nome do estudante			
Curso / Matrícula			
CPF			
Endereço residencial			
Modalidade de transporte que utiliza para deslocamento ao IFSul			
Quantos dias da semana tem aula no campus sapucaia	() 1 () 2 () 3 () 4 () 5		
Percurso (Aqui você deverá especificar o percurso do deslocamento, por exemplo: casa –centro casa - IF centro-IF OU IF-casa IF-centro centro-casa	Custo diário por trecho (passagem estudantil – passagem com desconto) OBS: mesmo que o estudante faça o deslocamento de veículo próprio ou escolar, deverá indicar o valor do transporte público.	Empresa:	
Total diário (R\$):			

Se fizer uso de transporte escolar ou outro meio de transporte, que não seja ônibus ou TREM, justificar o motivo:

Tipo de transporte: _____

Sapucaia do Sul, _____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante beneficiário ou do responsável

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSIS MÉDIOS SEM
CONTRIBUIÇÃO INSS -
TRABALHADOR (A) INFORMAL**

Eu, _____,
natural de _____, portador (a) do CPF
n. _____, residente e domiciliado (a)
no endereço: _____

_____, declaro, para os devidos fins, que **sou trabalhador (a) informal, não recolho contribuição mensal ao INSS e desenvolvo as seguintes atividades:** (NAS LINHAS ABAIXO DIZER, DETALHADAMENTE, QUAL ATIVIDADE REALIZA, SE POSSUI EMPREGADOS, SE POSSUI BENS DESTINADOS À REALIZAÇÃO DESSA ATIVIDADE **E QUAL A RENDA MENSAL MÉDIA QUE AUFERE**).

_____ obtendo uma renda mensal de

R\$ _____ (_____).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam _____ na _____ exclusão _____ do (a) estudante _____ dos benefícios da Política de Assistência Estudantil do IFSul.

Obs.: anexar cópia de possíveis comprovantes de recebimento de valores recebidos pelos serviços prestados (se houver).

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

ANEXO IV
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES, BENS E RENDIMENTOS MENSIS MÉDIOS - PROPRIETÁRIO RURAL

Eu, _____, natural de _____, portador (a) do CPF n. _____, residente e domiciliado no endereço: _____,

declaro para os devidos fins, **que sou proprietário (a) rural**, (NESTAS LINHAS DIZER DETALHADAMENTE, A ATIVIDADE QUE REALIZA; CASO POSSUA, INFORMAR Nº DE EMPREGADOS, Nº DE MÁQUINAS (QUAIS), ANIMAIS (QUAIS E FINALIDADE), DENTRE OUTROS BENS DESTINADOS À REALIZAÇÃO DESSA ATIVIDADE).

_____, obtendo uma renda mensal de R\$ _____ (_____).

Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do estudante _____ dos benefícios da Política de Assistência Estudantil do IFSul.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

ANEXO V
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-
GRANDENSE

DECLARAÇÃO PARA FAMÍLIAS DE BAIXA RENDA
(nos termos do Decreto Nº 6593/2008)

Eu, _____
(nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG n.
_____ e do CPF n. _____, declaro que estou
inscrito(a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal, com o Número de
Identificação Social (NIS) _____ e que atendo a condição
estabelecida no inciso II do caput do art. 1º do Decreto acima referido (família de baixa renda).

Declaro estar ciente de que os dados prestados são de minha inteira responsabilidade. No
caso de informações falsas, declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei,
aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 8396, de 06 de setembro
de 1979.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

ANEXO VI
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-
GRANDENSE

DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

Eu, _____, natural de _____, portador (a) do CPF n. _____, residente e domiciliado no endereço: _____,

declaro que não possuo bens e valores que justifiquem a obrigatoriedade de Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Física – DIRPF, neste exercício. Declaro, ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão do estudante _____, dos benefícios da Política de Assistência Estudantil do IFSul.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

