



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

## Edital 03/2016

O Diretor Geral do Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do Sertão Pernambucano *Campus* Serra Talhada, por meio da Comissão responsável pelo Processo Seletivo de Assistência Estudantil, nomeada pela Portaria nº 06 de 26 de fevereiro de 2016, em conformidade com o Plano Nacional de Assistência Estudantil - PNAE- instituída no IF-Sertão PE pela Portaria Normativa Nº 46 de 25 de Setembro de 2015, torna público as normas e prazos de seleção para ingresso nos Programas de Assistência Estudantil 2016 no do IF Sertão Pernambucano *Campus* Serra Talhada.

### **1- DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO IF SERTÃO PE**

O Programa de Assistência Estudantil do IF SERTÃO-PE orienta-se pelos princípios gerais do Programa Nacional de Assistência Estudantil -PNAES-, pelo do Decreto Federal de nº. 7.234/2010 e pela Política de Assistência Estudantil do IF SERTÃO-PE regulamentada pela Portaria Normativa Nº 46 de 25 de Setembro de 2015. Consiste na concessão de Auxílios financeiros, prioritariamente, aos estudantes em situação de vulnerabilidade socioeconômica, com a finalidade de contribuir para o melhor desempenho acadêmico, prevenir as situações de evasão e retenção escolar.

### **2- DOS OBJETIVOS**

- Ampliar as condições de permanência no exercício das atividades acadêmicas;
- Prevenir as situações de retenção e evasão decorrentes de vulnerabilidade socioeconômica;
- Combater os efeitos das desigualdades socioeconômicas e culturais que prejudiquem o processo ensino / aprendizagem;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

### **3. DO PÚBLICO ALVO**

Estudantes regularmente matriculados no IF Sertão PE *Campus* Serra Talhada na modalidade presencial nas formas articulada (integrada ao ensino médio) e Subsequente, prioritariamente em situação de vulnerabilidade de socioeconômica de acordo com o Decreto Nº 7.234/2010.

### **4. DO PROCESSO**

**4.1.** A inscrição será realizada na Sala de Reuniões da Autarquia Educacional de Serra Talhada (AESET) localizada na Avenida Afonso Magalhães S/N - Prédio, Serra Talhada-PE e no Colégio Municipal Cônego Torres localizado na Avenida Afonso Magalhães Nº45, conforme data estipulada no cronograma deste edital (Anexo VII);

**4.2.** A entrega da documentação deverá ser realizada no ato da inscrição em envelope lacrado;

**4.3.** Será realizada Entrevista Social com os/as estudantes que tiverem as inscrições homologadas;

**4.4.** O período de concessão dos auxílios ao/à estudante será contabilizado a partir da assinatura do termo de responsabilidade e compreenderá um período de 09 meses (Abril a Dezembro de 2016) observada em todos os casos a disponibilidade orçamentária do *Campus* Serra Talhada no exercício do ano corrente de 2016.

**4.5.** A qualquer momento, dentro do período de vigência do auxílio, poderá ser realizada visita domiciliar ao núcleo familiar do aluno contemplado.

### **5. DOS CRITÉRIOS DE PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO SELETIVO**

**5.1** Estar matriculados no IF Sertão PE *Campus* Serra Talhada na modalidade presencial nas formas Articulada (integrada ao ensino médio) e Subsequente.

**5.2** Preencher Questionário Socioeconômico (ANEXO II) e ficha de inscrição (ANEXO D);

**5.3** Entregar todos os documentos de acordo com o presente edital em envelope lacrado.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

**5.4** Os valores dos auxílios são fixados, conforme Quadro 1.

## **6. DA AVALIAÇÃO SOCIAL E DOS CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO:**

**6.1** A seleção dos candidatos far-se-á por critérios socioeconômicos como definidores da classificação, conforme o Anexo VI deste edital, quais sejam: Renda per capita; Origem Escolar; Origem Domiciliar; Benefícios Sociais; e Entrevista Social. Não há pontuação mínima e será respeitada a ordem decrescente de pontuação como critério de classificação conforme as vagas deste edital.

**Paragrafo único:** os critérios para análise da condição/situação de vulnerabilidade social e o conceito de risco social são adotados na Política Nacional de Assistência Social no que diz respeito à proteção social especial, PNAS, 2004.

## **7. DOS CRITÉRIOS DE PERMANÊNCIA NOS AUXÍLIOS**

**7.1.** Frequência mínima de 75% em cada disciplina de acordo com o SAGE avaliada ao final de cada semestralmente letivo pela equipe de Assistência Estudantil do *Campus*;

**7.2.** Permanecer na situação de aluno regularmente matriculado;

**7.3.** Disponibilidade orçamentária;

**7.4.** A permanência no Programa será de acordo com avaliação semestral de frequência através do SAGE realizada pela Equipe da Assistência Estudantil do *Campus*.

## **8. DOS PROGRAMAS**

**8.1.** Os Programas contemplam as seguintes modalidades de auxílios:

a) Alimentação;

b) Transporte

**QUADRO 1** – Valores dos auxílios da Assistência Estudantil:

<b>Tipo de auxilio</b>	<b>Valor em Real</b>	<b>Destinado para estudantes do:</b>
Alimentação Tipo 1	R\$ 220,00	Ensino Médio Integrado
Alimentação Tipo 2	R\$ 50,00	Ensino Subsequente



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Transporte*	R\$ 140,00	Ensino Subsequente
-------------	------------	--------------------

\* O Auxílio Transporte será ofertado para alunos com residência na Zona Rural do Município de Serra Talhada-PE e em outros Municípios.

9. O (A) estudante poderá acumular auxílios de naturezas distintas e auxílios com bolsas fornecidas pela Instituição, considerando o índice de vulnerabilidade socioeconômica do (da) discente e a disponibilidade orçamentária/financeira de cada *Campus*, desde que não ultrapasse o valor de um salário mínimo e meio.

## 10. Das vagas

### 10.1 As vagas para concorrência serão de acordo com o Quadro 2.

**Quadro 2:** Tipos de Auxílios e vagas disponibilizados neste edital

Tipo de auxílio	Total de vagas
Alimentação – Tipo 1	20
Alimentação - Tipo 2	90
Transporte	25

## 11. DA INSCRIÇÃO:

### 11.1 A data para inscrição será de acordo com o cronograma da Quadro 3.

**Quadro 3:** Período de inscrição.

Local de Inscrição	Endereço	Data/horário
Sala de Reuniões da Autarquia Educacional de Serra Talhada (AESET)	Av. Afonso Magalhães S/N - Prédio, Serra Talhada	04/04/2016 a 12/04/2016 09:30h às 10:30h; e 14:30h às 15:30h
Colégio Municipal Cônego Torres	Av. Afonso Magalhães Nº45	04/04/2016 a 12/04/2016 07:00h ÀS 21:00h



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

## 12. DA DURAÇÃO

**12.1** O período de concessão do auxílio ao/à estudante será calculado no primeiro dia útil a data de assinatura do termo de compromisso e compreenderá um período de 09 meses (Abril a Dezembro de 2016) observada em todos os casos a disponibilidade orçamentária do *Campus* Serra Talhada no exercício do ano corrente de 2016

## 13. DA DOCUMENTAÇÃO

<b>DOCUMENTAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE</b>
---

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Comprovante de inscrição;</li><li>➤ Questionário preenchido;</li><li>➤ Original e Cópia do RG, CPF e Comprovante de Matrícula;</li><li>➤ Histórico Escolar do curso atualizado (IFSERTÃO-PE);</li><li>➤ Original e Cópia Certidão de Casamento e/ou união estável como as averbações, quando houver;</li></ul> |
|--|

<b>DOCUMENTAÇÃO DE MORADIA</b>
--------------------------------

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Original e cópia do comprovante de residência, com data de emissão inferior a 90 dias, preferencialmente a conta de energia elétrica, em nome do estudante, dos pais ou no nome de alguém do núcleo familiar; ou</li><li>➤ Original e cópia do Comprovante de aluguel (recibo, declaração ou contrato de aluguel) ou de financiamento de casa própria, em nome do estudante, dos pais ou no nome de alguém do núcleo familiar; ou</li><li>➤ Original e cópia de comprovante de residência em nome de pessoa diferente das que pertencem ao núcleo familiar do candidato, desde que acompanhado de declaração, com firma reconhecida em cartório, que deixe claro que o candidato reside no endereço declarado.</li></ul> |
|--|



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**DOCUMENTAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E COMPROVAÇÃO DA RENDA DE ACORDO COM CADA SITUAÇÃO**

- Certidão de Nascimento de todas as pessoas com idade inferior a 18 anos residente no mesmo domicílio do estudante.
- Carteira de Trabalho e Previdência Social CTPS - de todas as pessoas com idade igual ou superior a 18 anos residente no mesmo domicílio do estudante que componha o núcleo familiar;
- **ASSALARIADO:** Original e cópia do contracheque OU declaração do empregador ou do assalariado;
- **APOSENTADO/ PENSIONISTA:** original e cópia do comprovante de benefício emitido pelo INSS OU contra cheque;
- **COMERCIANTE:** Declaração informando detalhadamente onde exerce a atividade comercial e os seus rendimentos mensais.
- **TRABALHADOR INFORMAL:** Declaração informando detalhadamente qual a atividade, onde exerce e os rendimentos financeiros mensais.
- **TRABALHADOR AUTÔNOMO:** Declaração informando qual atividade exerce, onde e os rendimentos financeiros mensais;
- **DESEMPREGADO:** Original e cópia da CTPS notificando a demissão ou rescisão de contrato E declaração de desempregado.

➤ **MODELO DE DECLARAÇÕES ACIMA CITADAS ENCONTRA-SE NO ANEXO III E IV DESTE EDITAL**

- ❖ **Observação:**
- ❖ Recebimentos de outros tipos de renda como: pensão, aluguel, ajuda de terceiros entre outros devem ser informados.
- ❖ Apresentar original e cópia do comprovante de benefícios sociais como: BPC/ LOAS; Bolsa Família (comprovante constando o nome do beneficiário e o valor mensal do benefício); Pro Jovem; Chapéu de Palha entre outros.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

**14. Serão analisadas e homologadas apenas as inscrições dos/as requerentes que apresentarem a documentação comprobatória completa, devidamente preenchida e assinada dentro do prazo estipulado neste edital.**

**15. O requerente que entregar documentação incompleta será desclassificado automaticamente.**

**16.** A qualquer momento a comissão responsável pelo processo poderá solicitar original e copia de outros documentos que colaborem para o melhor conhecimento da realidade apresentada.

#### **17. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITORIAS**

**17.1** O ato de inscrição gera a presunção de que o/a candidato/a conhece as exigências do presente Edital e de que aceita as condições da seleção não podendo invocar o seu desconhecimento a qualquer título, época ou pretexto.

**17.2** O/A estudante deverá entregar o número da conta corrente ou poupança e assinar o termo de compromisso conforme data estipulada no cronograma deste edital e local a ser informado posteriormente pela comissão; Para os estudantes com idade inferior a 18 anos o Termo deverá ser assinado pelos pais ou responsáveis legais.

**17.3** O/A estudante é o único responsável por acompanhar as etapas no processo de seleção, respeitando sempre os prazos estipulados para cada ação.

**17.4** A concessão dos auxílios será cancelada automaticamente, sem prévio aviso em caso de conclusão de curso, abandono, transferência, trancamento, desempenho acadêmico insuficiente, desistência da bolsa ou do curso e prática de atos não condizentes com o ambiente universitário conforme regulamentos da instituição, garantida a ampla defesa e o contraditório. Como também a qualquer tempo se comprovada omissão, fraude ou inverdade nas informações e documentos apresentados podendo o estudante ressarcir o valor recebido do programa, caso tenha recebido o



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

auxílio indevidamente respeitando sempre as medidas administrativas, disciplinares e legais cabíveis.

**17.5** Todo o processo de inscrição deverá ser efetivada pelo/a estudante ou seu/sua responsável legal.

**17.6** Após a divulgação do resultado preliminar, o/a estudante e/ou seu/sua representante legal terá 02 (dois) dias uteis para apresentar por escrito sua contestação/recurso do resultado.

**17.7** Para atendimento dos recursos interpostos a comissão respeitará o presente edital, (formulário de recurso anexo V).

**17.8** Conforme previsão constante no art. 32, da Portaria Normativa n.º 2, de 27 de março de 2012, a renovação dos benefícios far-se-á mediante edital específico para reavaliação das condições socioeconômicas do beneficiado; **(VERIFICAR INFORMAÇÕES NO NOVO REGIMENTO Nº 46 DE 2015)**

**17.9** Os casos omissos e situações não previstas neste Edital serão apreciados e decididos pela Comissão responsável pela Assistência Estudantil no *Campus* e Direção Geral.

Serra Talhada, 04 de Abril de 2016.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**ANEXO I**

**Ficha de inscrição para seleção de auxílios e lista de documentos entregues**

Nome:			
CPF:		Matrícula:	
Curso:		Turno:	( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite
Forma:	( ) Articulada - Ensino Médio Integrado	( ) Subsequente	
Auxílio Solicitado	( ) Auxílio Alimentação Tipo 1 ( ) Auxílio Alimentação Tipo 2 ( ) Auxílio Transporte		
<b>ORDEM</b>	<b>DOCUMENTOS RECEBIDOS - originais e cópias (a ser preenchido por servidor do IFSERTÃO-PE)</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>
1.	Questionário socioeconômico preenchido		
2.	Registro Geral – RG		
3.	Cadastro de Pessoas Física – CPF		
4.	4. Histórico Escolar do curso atualizado (IFSERTÃO-PE)		
5.	Certidão de Casamento e/ou união estável com as averbações, <u>quando houver</u>		
6.	Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) do candidato maior de 18 anos		
7.	Comprovante de matrícula (IFSERTÃO-PE)		
8.	Original e cópia do comprovante de residência, com data de emissão inferior a 90 dias, preferencialmente a conta de energia elétrica, em nome do estudante, dos pais ou no nome de alguém do núcleo familiar.		
9.	Original e cópia do Comprovante de aluguel (recibo, declaração ou contrato de aluguel) ou de financiamento de casa própria, em nome do estudante, dos pais ou no nome de alguém do núcleo familiar.		
10.	Original e cópia de comprovante de residência em nome de pessoa diferente das que pertencem ao núcleo familiar do candidato, desde que acompanhado de declaração, com firma reconhecida em cartório, que deixe claro que o candidato reside no endereço declarado.		
11.	Para imóvel alugado: comprovante de pagamento de aluguel do último mês		
12.	Para imóvel próprio: escritura do imóvel		
13.	Para imóvel financiado: comprovantes de pagamento da prestação do último mês		
14.	Comprovante de renda do(a) aluno(a) com ou sem vínculo empregatício. ( ) CTPS ( ) Declaração		
15.	Certidão de nascimento das pessoas com idade inferior a 18 anos		
16.	Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS – de todos os maiores de 18		
17.	Comprovante de renda familiar de todos os integrantes do núcleo familiar, com ou sem vínculo empregatício, maiores de 18 anos. (modelo de declaração nos Anexos III e IV)		



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

18.	Documentos complementares: laudo ou atestado médico de pessoas com deficiência		
19.	Outros tipos de renda como: pensão, aluguel, ajuda de terceiros, entre outros		
20.	Comprovante de benefícios sociais como: BPC/LOAS; Bolsa Família; ProJovem; Chapéu de Palha, Garantia Safra, entre outros		

\_\_\_\_\_  
Beneficiário

\_\_\_\_\_/04/2016  
Data

-----  
**Comprovante de inscrição Edital nº 03/2015**

\_\_\_\_\_  
Resp. recebimento da inscrição

\_\_\_\_\_  
Data



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO II

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome completo: \_\_\_\_\_ ( ) M ( ) F  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ DN: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Endereço que reside: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Ponto de referência: \_\_\_\_\_ Cel. do aluno: \_\_\_\_\_  
Cel. do responsável: \_\_\_\_\_ Falar com: \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Período/módulo/ano do curso: \_\_\_\_\_

De acordo com a categoria usada pelo IBGE, quanto à cor da pele, você se considera?

( ) Branco ( ) Amarelo ( ) Indígena ( ) Negro ( ) Pardo ( ) Não quer declarar

Em caso de necessidade de visita domiciliar, qual dia e horário mais conveniente? \_\_\_\_\_

Família reside no mesmo endereço: ( ) Sim ( ) Não

**Se a resposta for negativa, informe abaixo o endereço da família**

Endereço que reside: \_\_\_\_\_

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

Ponto de referência: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

**ORIGEM ESCOLAR**

Você estudou em escola:

( ) Pública ( ) Particular ( ) Conveniada ( ) Bolsista em escola particular

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

( ) Parte em escola pública e parte em escola particular (sem bolsa)

**SITUAÇÃO FAMILIAR**

Estado civil do estudante:

( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Viúvo ( ) Separado ( ) União Estável

Possui filho ou enteado?

( ) Não ( ) Sim Quantos? \_\_\_\_\_ Qual(is) a(s) idade(s)? \_\_\_\_\_

Estado civil dos seus pais:

( ) Casados ( ) Separados ( ) Viúvo ( ) União Estável ( ) Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

Como você mora?

( ) Sozinho ( ) Com filho(s) ( ) Com pai, mãe e irmãos ( ) Com esposo(a) ( ) Com amigos

( ) Pensão ( ) República ( ) Só com o pai ( ) Só com a mãe ( ) Com seus pais

( ) Com outros parentes. Quais? \_\_\_\_\_ ( ) Outros. Quais? \_\_\_\_\_

No caso de NÃO residir com a família e possuir despesas extras com moradia, qual o valor gasto? R\$ \_\_\_\_\_

Algum membro da sua família possui deficiência?

( ) Não ( ) Sim. Qual? ( ) Visual ( ) Física/motora ( ) Auditiva ( ) Intelectual

( ) Outra(s). Qual(is)? \_\_\_\_\_

Você ou algum membro de sua família é(são) beneficiário(s) de Programas Sociais, tais como Bolsa Família, BPC, etc.?

( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_ Valor R\$: \_\_\_\_\_

Alguém de sua família faz uso de medicamento de uso contínuo, em função de alguma enfermidade? ( ) Não ( ) Sim



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO**  
**CÂMPUS SERRA TALHADA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA**  
**DIREÇÃO DE ENSINO**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

Tipo de moradia do seu núcleo familiar:

- ( ) Própria quitada ( ) Própria financiada. Valor da parcela: R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Alugada. Valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_  
( ) Cedida. Por quem? \_\_\_\_\_ ( ) Herdada. De quem? \_\_\_\_\_  
( ) Outros. Especificar: \_\_\_\_\_

Especifique a quantidade de cada item onde reside seu núcleo familiar:

- ( ) quartos ( ) automóvel ( ) televisão ( ) geladeira ( ) empregada mensalista ( ) banheiro  
( ) moto ( ) computador/notebook ( ) máquina de lavar

Qual o meio de transporte utilizado, prioritariamente, pela família?

- ( ) Carro próprio ( ) Carro da família ( ) Moto ( ) Bicicleta ( ) Ônibus ( ) Mototáxi  
( ) Outros: \_\_\_\_\_

Qual o meio de transporte utilizado para vir às aulas?

- ( ) Carro próprio ( ) Carro da família ( ) Moto ( ) Bicicleta ( ) Ônibus ( ) Mototáxi  
( ) Outros: \_\_\_\_\_

Se utiliza transporte coletivo particular, quantas passagens diárias utiliza para vir às aulas e

voltar para casa? ( ) 1; R\$ \_\_\_\_\_ ( ) 2; R\$ \_\_\_\_\_ ( ) 3; R\$ \_\_\_\_\_ ( ) 4; R\$ \_\_\_\_\_

( ) 5; R\$ \_\_\_\_\_ Qual é a distância aproximada, em Km, de sua casa até IF SERTÃO-PE  
Câmpus Serra Talhada? \_\_\_\_\_

Quanto tempo você leva para fazer este percurso? \_\_\_\_\_

Quanto você gasta mensalmente com o percurso casa-escola-casa? R\$ \_\_\_\_\_

A distância influencia na sua pontualidade e/ou assiduidade para assistir aulas no IF?

(justifique) \_\_\_\_\_

Qual a sua condição de manutenção financeira: ( ) Responsável pelo próprio sustento

- ( ) Sustentado pelos pais ( ) Sustentado somente pela mãe ( ) Sustentado somente pelo pai  
( ) Sustentado por parente. Qual? \_\_\_\_\_ ( ) Outros meios. Quais: \_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Preencha o quadro abaixo com os dados das pessoas que residem na sua casa, incluindo você:

Nº	Nome do familiar	Idade	Parentesco	Profissão/ocupação	Renda Mensal (R\$)
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
<b>VALOR TOTAL DA RENDA FAMILIAR (R\$)</b>					
<b>Renda per capita (R\$)</b>					

Especificar se recebe outras rendas:

Aluguel (éis)	R\$
Pensão por morte	R\$
Pensão alimentícia	R\$
Ajuda de terceiros	R\$
Programas Sociais (Bolsa Família, BPC)	R\$

Quantas pessoas do seu núcleo familiar trabalham com a carteira de trabalho assinada? \_\_\_\_\_



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

Quantas pessoas do seu núcleo familiar trabalham como autônomo? \_\_\_\_\_

Quantas pessoas do seu núcleo familiar trabalham sem a carteira de trabalho assinada? \_\_\_\_\_

**DADOS DE SAÚDE DO ESTUDANTE**

Você possui alguma deficiência? ( ) Não ( ) Sim. Qual? ( ) Visual ( ) Física/motora ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Outra(s). Qual(is)? \_\_\_\_\_

Você faz uso de medicamento de uso contínuo, em função de alguma enfermidade?

( ) Não ( ) Sim. Qual medicamento? \_\_\_\_\_

Possui plano de saúde? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Possui plano odontológico? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Relate abaixo aspectos relevantes sobre sua atual situação socioeconômica que justifique sua inclusão em um dos auxílios oferecidos pelo Programa de Assistência Estudantil do IF SERTÃO-PE do Câmpus Serra Talhada. **(Obrigatório responder esta questão).** \_\_\_\_\_

---

---

---

Declaro para os devidos fins, que estou ciente do conteúdo do edital do programa ao qual estou me inscrevendo e que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Serra Talhada, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

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

A declaração falsa é crime previsto no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RENDA**  
(ORIENTAÇÃO: SEUS FAMILIARES MAIORES DE 18 ANOS  
DESEMPREGADOS DECLARADOS NO QUESTIONÁRIO SÓCIOECONÔMICO  
DEVEM PREENCHER ESTA DECLARAÇÃO, INCLUSIVE VOCÊ, CASO SEJA  
MAIOR DE 18 ANOS E NÃO TENHA RENDA PRÓPRIA)

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

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco com o(a) estudante: \_\_\_\_\_.

Declaro que **não exerço nenhum tipo de trabalho seja formal ou informal e que não possuo nenhum tipo de renda**. Declaro ainda que a situação acima informada é verdadeira, estando EU ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes pode resultar em ação penal contra mim, em virtude de crime de falsidade ideológica de acordo com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, e/ou ação civil, com ressarcimento por prejuízo causado ao erário. Subscrevo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeira.

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

Testemunha 1:

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

CPF: \_\_\_\_\_

Testemunha 2:

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

CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2015



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

#### ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE RENDIMENTO DE TRABALHADOR  
AUTÔNOMO/INFORMAL/COMERCIANTE/  
AGRICULTOR E OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS**  
(ORIENTAÇÃO: SEUS FAMILIARES MAIORES DE 18 ANOS DECLARADOS NO  
QUESTIONÁRIO SÓCIOECONÔMICO DEVEM PREENCHER ESTA  
DECLARAÇÃO, INCLUSIVE VOCÊ, CASO SE ENQUADRE EM ALGUMA  
DESSAS FORMAS DE TRABALHO LISTADAS ACIMA)

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_  
Grau de parentesco com o(a) estudante: \_\_\_\_\_. Declaro sob as penas  
da lei que a minha renda média dos últimos \_\_\_\_\_ meses, é em média no valor de R\$  
\_\_\_\_\_ mensais, referente aos ganhos obtidos com meu trabalho em atividades  
de (Explicar o que faz): \_\_\_\_\_

realizado em (Local onde realiza a atividade): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro ainda que a situação acima informada é verdadeira, estando EU ciente de que a  
omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou  
divergentes pode resultar em ação penal contra mim, em virtude de crime de falsidade  
ideológica de acordo com o art. 299 do Código Penal Brasileiro, e/ou ação civil, com  
ressarcimento por prejuízo causado ao erário.

Subscrovo a presente declaração, em uma via, reconhecendo como verdadeira.

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

Testemunha 1:

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

Testemunha 2:

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

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2015



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

**ANEXO V**  
**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO RELATIVO**  
**AO RESULTADO PRELIMINAR DA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO**  
**ESTUDANTIL**

OBSERVAÇÃO: PREENCHER EM LETRA DE FORMA  
RECURSO REFERENTE AO EDITAL Nº \_\_, DE 2015.

**NOME COMPLETO:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **TELEFONE(S):** \_\_\_\_\_

**CURSO:** \_\_\_\_\_ **TURNO:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE AUXÍLIO:** \_\_\_\_\_

**DOS FATOS** (Exponha os motivos que o levaram a discordar do resultado, anexando documentos complementares caso considere necessário):

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante ou responsável legal

**PARECER DA COMISSÃO**

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

Serra Talhada, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2015

\_\_\_\_\_  
Assinatura





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**ANEXO VI**

**Quadro 3:** Barema de Orientação para análise dos fatores socioeconômicos e entrevista social

Indicador	Atribuição da pontuação	Pontuação	Peso
RENDA PER CAPTA (RPC) (A cada candidato será atribuída uma pontuação relativa à RPC da família de origem)	• RPC inferior ou igual a meio salário mínimo	10	5
	• RPC Superior a meio salário mínimo	5	
	• Superior a um SM e até um salário mínimo e meio	2	
	• RPC acima de um SM e meio será atribuída nota zero	0	
ORIGEM ESCOLAR (OE) (tipo de escola de ensino fundamental e médio em que o aluno estudou)	• Escola Publica	10	1
	• Escola Particular	5	
	• Parte escola publica parte escola particular (com bolsa)	8,75	
	• Particular (com bolsa)	7,5	
	• Parte escola publica parte escola particular (sem bolsa)	6,25	
ORIGEM DOMICILIAR (OD)	• Reside com família (jovem e adolescente, depende dos pais)	05	1
	• Reside separado da família (jovem e adolescente, responsável pelo próprio sustento)	10	
	• Reside sozinho ou com filhos, responsável pelo próprio sustento;	05	
BENEFÍCIOS SOCIAIS (BS)	• Ser beneficiado (ou membro familiar) de programas como bolsa família, BPC e outros	20	2
Estudo Social por meio de: ENTREVISTA SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"><li>• Instrumental técnico operativo específico do Serviço Social de análise subjetiva, onde serão estudadas as manifestações advindas das expressões da questão social.</li><li>• O roteiro da entrevista será de acordo com as informações do questionário socioeconômico, respeitando a individualidade de cada pessoa na superação de problemas pessoais e sociais.</li><li>• Considerando, sempre a lei nº de regulamentação da profissão.</li><li>• Os critérios para análise da condição/situação de vulnerabilidade social e o</li></ul>	Quando realizada Vale 50% da nota	10



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
*INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO*  
**CÂMPUS SERRA TALHADA**  
**CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA**  
**DIREÇÃO DE ENSINO**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

---

	conceito de risco social são adotados na Política Nacional de Assistência Social no que diz respeito à proteção social especial, PNAS, 2004.		
--	--	--	--



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO  
CÂMPUS SERRA TALHADA  
CENTRO DE REFERÊNCIA DE SERTÂNIA  
DIREÇÃO DE ENSINO  
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

---

## ANEXO VII

### CRONOGRAMA

ETAPAS	DATAS
Lançamento do Edital	04/04/2016
Período de inscrição	05/04/2016 a 12/04/2016
Análise dos documentos	13/04/2016 a 15/04/2016
Entrevista Social	18/04/2016 a 22/04/2016
Divulgação do resultado preliminar	26/04/2016
Recebimento de recurso	27/04/2016 e 28/04/2016
Resultado da análise do recurso e divulgação do resultado final	29/04/2015
Assinatura do Termo de Compromisso	29/04/2016 a 03/05/2016