



EDITAL Nº 002/2019.

REFERENTE AOS PROJETOS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2019.

TORNA PÚBLICO QUE ESTARÃO ABERTAS AS INSCRIÇÕES PARA A INSERÇÃO DOS ESTUDANTES NA SEGUINTE MODALIDADE DE AÇÃO: AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO/REFEITÓRIO OFERTADO PELA COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE PARA O ANO LETIVO DE 2019, NO **CAMPUS NOVO PARAÍSO** CONFORME PROCEDIMENTOS A SEGUIR:

Título I

O DIRETOR GERAL DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA - IFRR (*Campus Novo Paraíso*), no uso de suas atribuições legais na forma do que dispõe a Lei Nº 11.892/2008 e de acordo com o Decreto Presidencial Nº 7.234, de 19 de julho de 2010 e a Resolução Nº 205 aprovada pelo CONSUP-IFRR, em 05 de maio de 2015 torna público o presente **Edital nº 002/2019** referente ao Projeto de Assistência Estudantil na Modalidade de Ação: Auxílio-Alimentação/Refeitório ofertada pela Coordenação de Assistência ao Estudante - CAES, com a inscrição abertas **no período de 18 a 21 de fevereiro 2019**, exclusivamente via **INTERNET**, no site do IFRR <https://suap.ifrr.edu.br> observadas às normas e instruções estabelecidas neste Edital.

1. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1. O Auxílio-Alimentação/Refeitório é destinado proporcionalmente aos estudantes deste *Campus* regularmente matriculados, e com frequência efetiva, nos cursos técnicos integrados ao ensino médio e no curso de bacharelado em Agronomia, que comprovem estar em situação de vulnerabilidade socioeconômica.

1.2. A quantidade de vagas previstas para o ano letivo de 2019 está definida de acordo com a modalidade de ação ofertada no subitem 5.2.

1.3. A inscrição e a seleção dos estudantes são de competência da CAES e do Serviço Social do *Campus Novo Paraíso* - IFRR.

2. DOS REQUISITOS GERAIS PARA INSERÇÃO NA AÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL.

2.1. Para inserir-se na modalidade de ação de Assistência Estudantil, o estudante deverá atender aos seguintes requisitos gerais:

- I – Possuir matrícula regular e frequência efetiva em um cursos técnicos integrados ao ensino médio e no curso de bacharelado em Agronomia do IFRR/CNP;
- II – Não possuir matrícula em aberto sem previsão de conclusão de disciplinas pendentes;
- III – Não dispor de condições financeiras, devidamente comprovada, para suprir suas necessidades no que se refere a sua alimentação durante seu percurso formativo no ano letivo de 2019;
- IV – Apresentar a documentação exigida;
- V – Obedecer aos prazos estipulados neste Edital e;
- VI – Não possuir pendências quanto a prestação de contas referente ao auxílio material escolar e participação em eventos científicos e tecnológicos.

3. DAS INSCRIÇÕES E PROCEDIMENTOS:

3.1. Os estudantes interessados poderão solicitar a sua inscrição para a modalidade de ação ofertada **no período de 18 a 21 de fevereiro 2019**, exclusivamente via **SUAP/INTERNET**, **por meio da seguinte etapa:**



- **Inscrição eletrônica:** Acesso ao Sistema Unificado de Administração Pública (SUAP): <https://suap.ifrr.edu.br>

3.2. Para efetuar a sua inscrição o estudante deverá:

- a) Responder o **formulário de caracterização** (caso não tenha preenchido), em seguida deverá clicar em “**PROGRAMAS**” e efetuar o preenchimento do formulário de inscrição;
- b) Para validar a sua inscrição, o estudante deverá entregar a documentação especificada no item 04 e subitens 4.1,4.2 e 4.3 deste Edital, no local, horário e período especificados no subitem 4.5.1 deste Edital.

3.3. **Local da Entrega:** CAES/Serviço Social do *Campus* Novo Paraíso.

4. DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

a) Nos casos de estudantes contemplados na Assistência Estudantil no ano de 2018, farão apenas atualização das documentações conforme os seguintes procedimentos:

1. Composição familiar; (caso tenha sido alterada)
2. Atualização do comprovante de renda de TODOS o membros da família.

4.1. DOCUMENTOS QUE COMPROVEM A RENDA FAMILIAR através da apresentação de:

- Formulário da Composição Familiar Preenchido descrito no Anexo II;
- Documentos Necessários para Comprovação da Composição Familiar descrito no Anexo III.

4.2. DOCUMENTOS QUE COMPROVEM AS DESPESAS MENSAIS:

- Contrato e/ou recibo de pagamento de aluguel, condomínio ou financiamento do imóvel do mês recente;
- Recibo e/ou notas de gastos com uso contínuo de medicamentos em casos de membro da família com algum tipo de doença crônica. Neste caso apresentar laudo médico emitido em um período de até 01 (um) ano.

4.3. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES:

- Cópia Certidão de óbito (Se for o caso);
- Cópia Sentença de Separação ou Divórcio (Se for o caso);
- Cópia Termo de Guarda ou Tutela (Se for o caso)

4.4. DA RESPONSABILIDADE DA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO E INFORMAÇÕES PRESTADAS:

- Os documentos a serem apresentados e entregues pelos estudantes bem como as informações prestadas no “formulário de caracterização” e na entrevista socioeconômica serão de inteira responsabilidade dos mesmos, sob as penas da Lei (Art. 299 do Código Penal);
- Nos casos de estudantes menores de 18 anos, sugere-se que solicitem orientações aos pais ou responsáveis no momento do preenchimento das informações, uma vez que não nos responsabilizamos por informações incompletas e/ou não condizentes com a realidade vivenciada pelo estudante;



4.5 Da entrega da documentação:

4.5.1 Período 26 fevereiro a 01 de março 2019 conforme abaixo:

Estudantes:	Data:
Veteranos e Ingressantes	26 fevereiro a 01 de março

4.5.2 Local da Entrega: CAES

5. DAS VAGAS OFERTADAS

5.1. Serão selecionados, estudantes oriundos da rede pública de educação básica e com renda familiar per capita de até um salário mínimo e meio de acordo com o perfil de vulnerabilidade socioeconômica na perspectiva de contribuir para seu acesso, permanência e êxito em todo seu percurso formativo;

5.2 Para a execução da ação será ofertada **192 (cento e noventa e duas)** vagas de Assistência Estudantil na Modalidade de Auxílio Alimentação/Refeitório;

6. DA CLASSIFICAÇÃO E DESCLASSIFICAÇÃO DOS ESTUDANTES

6.1. A classificação será gerada a partir da Avaliação Socioeconômica considerando os critérios e requisitos para pontuação, descrito no **ANEXO VIII**;

6.2. Será levada em consideração, prioritariamente, a menor renda **per capita** familiar resultada da análise socioeconômica a partir das informações do estudante no preenchimento da ficha de inscrição devidamente comprovada na entrega da documentação;

6.3. Será **desclassificado** e, **excluído** do Auxílio Alimentação/Refeitório, **na fase inicial** ou **a qualquer tempo**, o estudante que:

6.3.1. Realizar inscrição com mais de uma matrícula;

6.3.2. Não preencher o “**formulário de caracterização**” disponibilizado eletronicamente no endereço: <https://suap.ifrr.edu.br>

6.3.3. Não comparecer no período da entrega de documentação descrito no **subitem 4.5.** nas datas e horários estabelecidos no Cronograma deste Edital;

6.3.4. Não apresentar e entregar os documentos exigidos no item **04 e subitens 4.1,4.2 e 4.3 deste Edital**;

6.3.5. Omitir e/ou falsificar as informações e/ou documentações solicitadas;

6.3.6. Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos;

6.3.7 Não ter prestado conta referente aos auxílios recebidos nos anos anteriores condicionados a prestação de contas como: material escolar; apoio a eventos, etc.

6.3.8 Dispor de condições financeiras, conforme análise socioeconômica realizado por profissional da área de Serviço Social ou Assistente Social do *Campus*;

6.3.8.1 Será priorizado o estudante com renda familiar *per capita* inferior ou igual a 1 SM e meio. Havendo disponibilidade de vaga, será atendido os demais estudantes, conforme ordem classificatória da análise socioeconômica.

7. DA CLASSIFICAÇÃO E DESCLASSIFICAÇÃO DOS ESTUDANTES

7.1. A classificação será gerada a partir da Avaliação Socioeconômica considerando os critérios e requisitos para pontuação, descrito no **ANEXO VI**;

7.2. Será levada em consideração, prioritariamente, a menor renda **per capita** familiar resultada da análise socioeconômica a partir das informações do estudante no preenchimento do “**formulário de caracterização**”.

8. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

8.1. Em caso de empate far-se-á o desempate, para fins de classificação, levando-se em conta, sucessivamente, os seguintes critérios:



- a) Renda *per capita* familiar não fixa;
- b) Maior vulnerabilidade social, assim detectado na análise socioeconômica realizada por um profissional da área de Serviço Social ou por Assistente Social do *Campus*.

9. RESULTADO E VALIDADE DO EDITAL:

9.1. O resultado, dos estudantes considerados contemplados na assistência estudantil ofertada na modalidade de Auxílio ALIMENTAÇÃO/REFEITÓRIO conforme o critério de análise do profissional da área de Serviço Social ou por Assistente Social do Campus, será divulgado em duas etapas a seguir:

9.1.1. No dia **07 de março** será publicado a Classificação Preliminar na página eletrônica do IFRR/CNP e no mural principal do CNP e;

9.1.2. No dia **07 de março** será publicado o Resultado Final do processo de seleção dos estudantes contemplados na ação de assistência estudantil ofertada neste Edital.

9.2. A validade do Auxílio Alimentação ofertado pelo presente Edital para os estudantes matriculados nos cursos técnicos integrados ao ensino médio e no curso de bacharelado em Agronomia será considerada conforme exercício financeiro dotado para o ano letivo de 2019.

9.3. O estudante ao se inscrever ficará ciente que no decorrer de todo o processo previsto no edital poderá ter sua inscrição anulada se não cumprir prazos e ocultar informações solicitadas no Anexo I e comprovadas no Anexo III.

10. DA PERMANÊNCIA, SAÍDA E ACOMPANHAMENTO DOS ESTUDANTES CONTEMPLADOS COM OS AUXÍLIOS:

10.1. A permanência e saída dos estudantes do Auxílio Alimentação, de que trata o presente Edital está condicionada a: frequência mensal mínima de 75% sobre o total da carga horária cursada no período ou etapa e, da sua aprovação em no mínimo 80% das disciplinas cursadas, a ser informada pela coordenação do curso.

10.1.1. Poderá haver suspensão do auxílio alimentação quando comprovado que a frequência mensal do estudante, encaminhado pela Coordenação de Curso, for inferior de 75%;

10.1.2. Haverá cancelamento do auxílio alimentação ao estudante que for reprovado mais de uma vez na mesma disciplina ou período letivo, em qualquer curso, salvo se houver parecer técnico de equipe multidisciplinar favorável à permanência do mesmo;

10.2. No caso do Auxílio Alimentação modalidade refeitório, o estudante que não obter frequência mensal mínima de 80% às refeições poderá ter a suspensão e/ou cancelamento do auxílio;

10.2.1. O acompanhamento da frequência e do rendimento escolar dar-se-á bimestralmente pelo profissional da equipe técnico pedagógica a partir dos encaminhamentos da Coordenação de Curso.

11. DO CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

11.1 As atividades para o processo de seleção dos estudantes inscritos no Programa de Assistência Estudantil - Modalidade de Auxílio Alimentação/Refeitório obedecerá ao seguinte cronograma:

ORDEM	DATAS	CRONOGRAMA DE ATIVIDADES
01	13/02/2019	Publicação e divulgação do Edital
02	18 a 21 de fevereiro	Período de Inscrição
03	22 de fevereiro	Homologação dos Inscritos
04	25 de fevereiro	Interposição de recurso contra a homologação dos inscritos



05	25 de fevereiro	Resultado da Interposição de recurso
06	26 fevereiro a 01 de março	Período de entrega da documentação
08	26 fevereiro a 01 de março	Período de avaliação socioeconômica/documental e/ou visita domiciliar
09	07 de março	Resultado preliminar
10	08 de março	Interposição de recurso contra o resultado preliminar
11	08 de março	Resultado da interposição de recursos e divulgação
12	08 de março	Resultado Final

12. DOS RECURSOS:

12.1. O estudante considerado não contemplado no auxílio alimentação/refeitório, conforme o critério de análise do Serviço Social poderá recorrer do resultado da seleção de acordo com as formas e condições estabelecidas a seguir:

12.1.1. O pedido para a interposição de recurso será protocolado pelo estudante ou responsável legal (se menor de idade) através do preenchimento e entrega do formulário (**Anexo VIII**) deste edital, conforme ITEM 11, no horário das **8h às 14h** na Coordenação de Assistência ao Estudante do *Campus* Novo Paraíso acompanhado das justificativas cabíveis;

12.1.2. Será assegurado o julgamento do recurso no prazo de 1 (um) dia útil contado de sua interposição;

12.1.3. Após o julgamento dos recursos eventualmente interpostos, caso haja alteração decorrente do provimento de algum recurso, será publicada nova lista de classificados.

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. A concessão do Auxílio Alimentação/Refeitório dar-se-á mediante disponibilidade orçamentária do *Campus* Novo Paraíso;

13.2. O setor de Serviço Social - CAES poderá modificar a qualquer tempo o presente ato convocatório, visando ao melhor êxito do processo seletivo. As modificações, se necessárias, serão divulgadas e estarão de acordo com a legislação vigente;

13.3. A inscrição do estudante implica na aceitação das condições descritas neste Edital e das decisões que possam ser tomadas pela Direção Geral e Coordenação de Assistência ao Estudante - CAES;

13.4. Os casos omissos serão resolvidos pela Direção Geral, Serviço Social e Coordenação de Assistência ao Estudante - CAES do *Campus* Novo Paraíso do **Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima/IFRR.**

Caracará-RR, 12 de fevereiro 2019.

Eliezer Nunes Silva

Diretor Geral IFRR/*Campus* Novo Paraíso
Port. Nº 1.090/12-DOU nº 180 de 17/09/2012



Anexo ao Edital Assistência Estudantil Nº 002/2019

ANEXO I

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Nome dos membros da Composição do Grupo Familiar	Parentesco: Pai/Mãe/Irmão(ã)/ Avó,Avô/Tio(a)/, etc.	Trabalha?	Tem algum tipo de Renda?	Renda dessa que marcou (SIM)
1.	ESTUDANTE	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
2.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
3.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
4.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
5.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
6.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
7.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
8.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
9.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
10.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
11.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
12.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
13.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
14.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
15.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
16.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
17.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
18.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
19.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA.
CAMPUS NOVO PARAÍSO
DEPARTAMENTO DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE



20.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	R\$ _____
-----	--	--------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	-----------



Anexo ao Edital Assistência Estudantil Nº 002/2019

ANEXO II

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA COMPROVAÇÃO DA COMPOSIÇÃO FAMILIAR

ESTUDANTE: Cópia da Carteira de Identidade e CPF (Em caso que o discente não possuir Carteira de Identidade, poderá ser substituída pela Certidão de Nascimento);

TODOS OS MEMBROS DA FAMÍLIA DECLARADOS NO ANEXO I RESIDENTES NO MESMO DOMICÍLIO DO ESTUDANTE: Cópia da Carteira de Identidade ou Certidão de Nascimento. Este caso se um dos membros declarados no Anexo I não tenha identidade.

TODOS OS MEMBROS DA FAMÍLIA DEVEM COMPROVAR RENDA, SE FOR O CASO, CONFORME ABAIXO:	
Para os MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE POSSUEM SALÁRIOS FIXOS (EMPREGADOS DE EMPRESAS PRIVADAS E/OU SERVIDORES PÚBLICOS):	03 (três) últimos contracheques referentes aos meses de: Novembro/dezembro de 2018 e janeiro/2019 OU Cópia da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física, exercício 2017 (Ano- Calendário 2018).
Para os MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE POSSUEM SALÁRIOS FIXOS E/OU DECLARAR IMPOSTO DE RENDA	Poderão apresentar Declaração de Rendimentos, fornecida pela instituição em que trabalha referente ao exercício 2018.
Para os MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE POSSUEM SALÁRIOS FIXOS na categoria de EMPREGADAS DOMÉSTICAS	que ainda não possuem contracheque poderá apresentar declaração de rendimento mensal devidamente assinada pelo empregador.
Para os MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE POSSUEM RENDA NA CATEGORIA DE PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS E/OU INFORMAIS:	Declaração fornecida pela própria pessoa, constando os rendimentos referentes ao ano de 2018 e o tipo de ocupação que exerceu no referido ano (modelo disponível no Anexo IV) OU: - Se Taxista – Declaração do sindicato dos taxistas E cópia da carteira de taxista; - Se Pescador – Cópia da carteira de identificação como pescador atualizado ; - Se Caminhoneiro – Cópia das notas do carregamento dos últimos 03 (três) meses do ano de 2018/2019; OU a Cópia da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física, exercício 2018 (Ano-Calendário 2017).
Para os MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE POSSUEM RENDA NA CATEGORIA DE COMERCIANTES OU MICROEMPRESÁRIOS:	Cópia do Imposto de Renda Pessoa Física, exercício 2018, (Ano-Calendário 2017) completa OU Declaração Anual do Simples Nacional (DASN) da empresa, referente ao ano de 2018.
Para os MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE POSSUEM RENDA NA CATEGORIA DE TRABALHADORES RURAIS:	comprovante de rendimento de trabalho cooperativado OU declaração do sindicato, associação OU DECLARAÇÃO ANEXO VI , OU cópia da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física, relativa ao exercício 2018 (Ano Calendário 2017), completa, acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil (Declaração de Ajuste Anual do Imposto de Renda).
Para os MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE POSSUEM RENDA NA CATEGORIA DE APOSENTADOS E/OU PENSIONISTAS	Cópia da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física, exercício 2017 (Ano-Calendário 2016), OU espelho do INSS discriminando o valor recebido pelo beneficiário, comprovante atualizado (mês anterior) do benefício recebido. OBS: Caso o aposentado e/ou pensionista exerça alguma atividade remunerada, deverá apresentar a documentação comprobatória desta renda.
Para os MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE SE ENCONTRAM NA CATEGORIA DE DESEMPREGADOS E NÃO POSSUE RENDA FIXA.	Se não recebe seguro desemprego: declaração fornecida pela própria pessoa, sobre o não exercício de atividade remunerada referente ao ano de 2017 e cópia da carteira de trabalho (página da foto, página dos dados pessoais, página do último contrato de trabalho e página subsequente em branco); Se recebe seguro desemprego: declaração fornecida pela própria pessoa, sobre o não exercício de atividade remunerada referente ao ano de 2017 e comprovante de seguro desemprego, especificando o valor e o período,



SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA.
CAMPUS NOVO PARAÍSO
DEPARTAMENTO DE ENSINO
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO ESTUDANTE



	acompanhado da rescisão do último contrato de trabalho Se o candidato e todos os membros da família, COM IDADE IGUAL OU MAIOR DE 17 ANOS: declaração fornecida pela própria pessoa, sobre o não exercício de atividade remunerada referente ao ano de 2018;
Para MEMBROS DECLARADOS NO ANEXO I QUE SE ENCONTRAM NA CATEGORIA DE quem possui rendimentos de aluguel ou arrendamentos de bens móveis e imóveis:	Cópia da Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física, exercício 2018 (Ano-Calendarário 2017), completa, OU cópia do Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos, OU , em caso de contrato informal, declaração reconhecida em cartório contendo o valor mensal do aluguel referente ao imóvel, com assinatura do locador e de duas testemunhas.



Anexo ao Edital Assistência Estudantil Nº 002/2019

**ANEXO III
DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA**

Eu, _____ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penalidades da lei, para fins de apresentação ao IFRR, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada no ano de 2019, 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, implicarão em medidas judiciais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino o presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

_____, _____ 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 ao Edital Assistência Estudantil Nº 002/2019

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA AUTÔNOMOS E/OU INFORMAIS

Eu, _____(informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penalidades da lei, para fins de apresentação ao IFRR, que recebo em torno de R\$ _____, mensais, referentes ao trabalho de _____(informar a atividade exercida) no ano de 2019.

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 em medidas judiciais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino o presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pela informação prestada.

_____, _____ 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 ao Edital Assistência Estudantil Nº 002/2019
DECLARAÇÃO DE RENDA DO TRABALHADOR RURAL

ANEXO V

Declaramos para fins de comprovação de renda proveniente das atividades rurais, objeto da solicitação de análise socioeconômica do estudante:

_____,
junto ao Instituto Federal Roraima – *Campus* Novo Paraíso, que a renda do grupo familiar é composta conforme demonstrativo abaixo:

- 1) Localização da(s) propriedade(s): _____;
- 2) No de pessoas que provêm seu sustento na (s) propriedade(s) acima: _____;
- 3) Período de referência: ____ (mês/ano) _____ a ____ (mês/ano) _____;
- 4) A condição de exploração é: () Arrendamento () Propriedade própria () Parceiro () Propriedade cedida () Assentamento () Outros: _____;
- 5) Área total do imóvel: _____ hectares.
- 6) Descrição da comercialização realizada através de Bloco de Produtor:

Produtos: (descrição dos produtos)	Produção anual (quantidade de sacas)	Receita bruta Anual: (em R\$:)	(-) Custos da produção: (em R\$)	Receita líquida anual: (em R\$)

Nota: As informações acima condizem com a movimentação verificada no(s) Bloco(s) de Produtor. Poderão ser deduzidos custos com

produção, tais como: gastos com insumos utilizados na produção (sementes, adubos, herbicidas, inseticidas, entre outros), custos com mão de obra/maquinário terceirizado para o plantio, manutenção e colheita, alimentação de gado leiteiro/corte. Assim sendo, por ser o aqui declarado a mais pura expressão da verdade, assino esta Declaração para que surta seus efeitos legais.

Desde já autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis .

Local e Data: _____, _____ de _____ de 2019

Assinatura do(a) declarante

1 _____ Art. 171 - Crime de Estelionato: Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo

alguém em erro, mediante artifício, ardil, ou qualquer outro meio fraudulento: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa.

Art. 299 - Crime de Falsidade Ideológica: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.



Anexo ao Edital Assistência Estudantil Nº 002/2019

ANEXO VI

Formulário para **INTERPOSIÇÃO DE RECURSO** contra o resultado da Avaliação socioeconômica do Serviço Social do IFRR - *Campus* Novo Paraíso relativo ao Edital Nº 001/2019.

Eu, _____ portador do documento de identidade Nº _____, CPF Nº _____ residente e domiciliado no End: _____ Nº _____ Bairro: _____, estudante do Curso: _____, Matrícula: _____ Tel de contato _____ venho requerer o recebimento do presente recurso, com seu encaminhamento ao setor de Serviço Social-IFRR (*Campus* Novo Paraíso) para análise dos fatos e argumentos abaixo:

A decisão objeto de contestação é: _____

(explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

Caracará-RR, ____ de ____ de 201__.

Assinatura do(a) recorrente

RECEBIDO em ____/____/201___. Por: _____

(Assinatura e cargo/função do servidor que receber o recurso)



ANEXO VII

AVALIAÇÃO SOCIOECONÔMICA	
ASPECTOS CONSIDERADOS	
1.	RENDA <i>per capita</i> FAMILIAR: Considera a razão entre a renda familiar bruta mensal e o total de pessoas da família. A renda familiar bruta mensal é a soma total dos rendimentos auferidos por todas as pessoas da família descrita no Anexo I - Composição Familiar.
2.	SITUAÇÃO DE TRABALHO: Considera a principal posição de ocupação que se encontra o membro responsável em prover a família. 2.1. Desempregado; 2.2. Sem ocupação; 2.3. Autônomo; 2.4. Empregado Empresa Privada; 2.5. Empregado Instituição Pública;
3.	DESPESAS FAMILIARES: Considera os gastos fixos mensais para com a família como: despesas de aluguel, financiamento da casa própria, energia elétrica, telefone (fixo/móvel), internet, gastos contínuos com tratamento de saúde.
4.	SITUAÇÃO DE MORADIA: Considera as condições vivenciadas pelo grupo familiar como: própria, alugada, cedida, construção de alvenaria, madeira, mista.
5.	CONSTELAÇÃO FAMILIAR: Considera formação familiar vivenciada pelo grupo como: 5.1. Família Composta de: apenas avó/avô como responsável financeiro sem a presença dos responsáveis legais (pai/mãe); 5.2. Família Composta de: apenas mãe como responsável financeiro, sem a presença do pai; 5.3. Família Composta de: apenas pai como responsável financeiro, sem a presença da mãe; 5.4. Família Composta de: apenas de representantes familiares de relação consanguínea direta (tio/tia) 5.5. Família Composta de: pai e mãe como responsáveis financeiro do grupo familiar.
6.	BENS MÓVEIS E IMÓVEIS DA FAMÍLIA: Consideram bens móveis os bens suscetíveis de movimento, ou seja, os que podem ser transportados de um lugar para o outro sem se danificarem de valor que o grupo familiar possuir no período inferior de 05 (cinco) anos como: carro, moto, etc. Consideram os bens imóveis os bens que não se movimentam, ou seja, não podem ser transportados de um lugar a outro sem se danificar e são adquiridos por transcrição (escritura pública), usucapião (ocupação sem oposição), acessão (acréscimo natural ou industrial, ou frutos produzidos, incorporados ao bem) como: casas, apartamentos, terrenos, sítios, fazendas.