

**EDITAL Nº 411/2015 – IFSP – CÂMPUS ARARAQUARA,  
DE 22 DE JULHO DE 2015  
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA – 2º SEMESTRE – 2015**

**ABERTURA**

O Diretor Geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo do Câmpus Araraquara no uso de suas atribuições, faz saber que, por meio do Núcleo Sociopedagógico, estão abertas as inscrições para o Programa de Auxílio Permanência – 2º semestre de 2015, para os alunos regularmente matriculados neste câmpus, em todas as suas modalidades e níveis, observando os critérios referendados no Programa Nacional de Assistência Estudantil, aprovado pelo Decreto nº 7234/2010 e Resoluções nº 135 e 136/IFSP, de 04 de novembro de 2014.

**1. DO PROGRAMA E SUAS MODALIDADES**

O Programa de Auxílio Permanência é destinado prioritariamente aos estudantes em vulnerabilidade social.

Ao Programa de Auxílio Permanência caberá desenvolver ações que possam identificar, selecionar, acompanhar e avaliar periodicamente estudantes, visando ampliar as condições para o bom desempenho acadêmico, bem como a sua permanência e conclusão no curso, agindo preventivamente, nas situações de repetência e evasão. Ações como o acompanhamento sociopedagógico aos estudantes e a concessão de auxílios financeiros, compõem o Programa de Auxílio Permanência.

**1.1. São modalidades e finalidades dos auxílios financeiros:**

a) Auxílio alimentação - Objetiva oferecer auxílio para custear as despesas relacionadas à refeição do estudante, destinado aos alunos que estejam matriculados em disciplinas ofertadas em pelo menos três dias da semana. Nos casos em que o aluno estiver matriculado em quantidade inferior de disciplinas, será ofertado de

maneira proporcional aos dias de atividades letivas. Valor mensal: R\$ 200,00; será pago no período de agosto a dezembro.

b) Auxílio didático-pedagógico - Este auxílio tem como objetivo proporcionar apoio para compra de material escolar, livros, cópias, impressões de material didáticos específicos de seu curso e outros referentes ao objetivo do auxílio. O atendimento desta modalidade será realizado de acordo com a demanda, uma única vez no semestre. O valor do auxílio será de até R\$ 400,00 e será pago numa única parcela por semestre no período de fevereiro a julho, mediante entrega de solicitação justificada por docente da disciplina (conforme anexo II), sem prejuízo dos demais documentos.

Os materiais serão de uso pessoal dos estudantes.

c) Auxílio a estudantes pais – visa custear despesas provenientes de cuidados com os filhos de alunos que tenham idade de até 11 anos, 11 meses e 29 dias ou filhos com deficiência, em situações onde a oferta da rede pública não atenda às necessidades do aluno. O valor do auxílio será R\$ 250,00 e será pago no período de agosto a dezembro.

d) Auxílio Moradia - Destinado aos estudantes em que a família não reside no município e a uma distância de no mínimo 50km do local do Câmpus. O valor do auxílio será R\$ 400,00 e será pago no período de agosto a dezembro.

e) Auxílio Saúde - Este auxílio tem como objetivo a destinação de verbas específicas para auxiliar em algumas necessidades específicas relacionadas à saúde, quando a oferta da rede pública não atenda à necessidade do aluno, bem como a aquisição de equipamentos que interfiram positivamente no rendimento escolar do estudante. O valor do auxílio será fornecido durante o período letivo a partir de demandas que surgirem na instituição. O valor do auxílio será de até R\$ 400,00 e será pago no período de agosto a dezembro, mediante solicitação justificada.

f) Auxílio transporte - Essa modalidade tem como objetivo disponibilizar auxílio financeiro para contribuir com custeio do deslocamento do estudante no trajeto domicílio – IFSP - Câmpus Araraquara. Valor mensal: R\$100,00 aos estudantes que



utilizam transporte urbano e R\$200,00 aos estudantes que utilizam transporte intermunicipal; será pago no período de agosto a dezembro.

**1.2.** Os estudantes serão classificados em ordem crescente pelo IVS (Índice de vulnerabilidade social) e o valor a receber será distribuído da seguinte forma: **alta vulnerabilidade, 100% do valor do benefício; média vulnerabilidade, 75% e baixa vulnerabilidade, 50%**. Estes auxílios serão ofertados durante todo o período letivo e serão renovados semestralmente. Serão destinados auxílios financeiros com o objetivo de garantir a igualdade de permanência entre os estudantes da instituição.

**1.3.** O Núcleo Sócio pedagógico do IFSP – Câmpus Araraquara, estabelecerá o número de alunos beneficiados e as modalidades que serão oferecidas no Programa de Auxílio Permanência para os alunos de acordo com a demanda e recursos disponíveis. Cada aluno beneficiado no Programa de Auxílio Permanência poderá ser inserido em uma ou mais modalidades de auxílios.

§ 1º Situações que não estejam contempladas nas descrições acima, serão analisadas pelo Núcleo Sociopedagógico do câmpus.

§ 2º Os auxílios financeiros não terão a obrigatoriedade de cobrir todos os gastos dos estudantes nas modalidades citadas.

## 2. DA VIGÊNCIA DOS AUXÍLIOS

**2.1** Os auxílios serão concedidos no período letivo de cada ano, sendo renovados semestralmente e de acordo com dotação orçamentária da União.

**2.2** Os benefícios serão concedidos após o processo de seleção dos estudantes pelo Núcleo Sociopedagógico e da efetiva disponibilidade dos recursos financeiros.

§1º Apenas o auxílio moradia e alimentação poderão ser pagos em janeiro, mês não letivo.

§ 2º Em casos de trancamento de matrícula, o estudante, ao retornar, será submetido a nova análise socioeconômica, mediante abertura de edital.



§ 3º Em situações de afastamento por motivos de saúde, caso o estudante esteja em Regime de Exercícios Domiciliares, quando verificada a necessidade, serão realizadas visitas domiciliares pela Equipe de Assistência Estudantil, que analisará as necessidades do estudante no momento, podendo ser mantidos os auxílios alimentação, moradia e saúde.

§ 4º O estudante deverá atualizar os documentos que comprovem sua situação socioeconômica ou declaração de que ela não se alterou, semestralmente.

### 3. DO DESLIGAMENTO DO PROGRAMA

3.1 O desligamento no programa se dará pelos seguintes motivos:

- a) Prestar informações falsas no Questionário Socioeconômico;
- b) Não cumprir com as condições do Edital do Programa de Auxílio Permanência;
- c) Não comprovar as declarações registradas no Questionário Socioeconômico;
- d) Não atender aos prazos estabelecidos pelas convocações;
- e) Não tiver obtido média da frequência global mínima de 75% no semestre anterior;
- f) Possuir vínculo com o IFSP apenas para o cumprimento de Estágio Curricular, Trabalho de Conclusão de Curso e/ou Atividade Complementar;
- g) Abandono do curso ou reprovação por falta em disciplinas matriculadas;
- h) Suspensão/cancelamento da matrícula ou trancamento das disciplinas cursadas;
- i) Melhoria da situação econômica.

§1º Demais casos passíveis de desligamentos também deverão ser submetidos ao processo de avaliação do Serviço Social do IFSP - Câmpus Araraquara.



## 4. INSCRIÇÃO

Todos os estudantes que desejam receber os auxílios financeiros vinculados a este edital deverão preencher o questionário socioeconômico, disponível no *link* <http://arq.ifsp.edu.br/sociopedagogico>, realizar agendamento para entrevista de análise socioeconômica e entregar os documentos, conforme item 6, no momento da entrevista.

**4.1** Para inscrever-se no Programa de Assistência Estudantil, o estudante deverá atender aos seguintes requisitos:

- j) Satisfazer as condições estabelecidas pelo programa que justifiquem a necessidade do recebimento do auxílio financeiro estudantil;
- k) Estar regularmente matriculado neste campus, nos cursos presenciais em qualquer uma das suas modalidades;
- l) Preencher o Questionário Socioeconômico;
- m) Entregar todos os documentos exigidos no item 6 deste Edital;
- n) Obedecer aos prazos divulgados.

**4.2** As inscrições se efetivarão a partir do agendamento da entrevista, que deverá ser feito no Núcleo Sociopedagógico no período de **30/07/2015 a 14/08/2015 de segunda a quinta-feira das 9h15min às 21h15min e sexta-feira das 8h às 20h.**

**4.3** Os estudantes poderão se inscrever para mais de uma modalidade de assistência, utilizando o mesmo questionário e documentos. Caberá ao Serviço Social o parecer final.

**4.4** Em casos especiais, em que seja comprovada a necessidade dos auxílios, a inscrição poderá ocorrer ao longo do ano letivo.

**4.5** Formulários ou documentação incompletas poderão inviabilizar a análise socioeconômica e a concessão do auxílio.



**4.6** A falta de documentação comprobatória da situação socioeconômica do aluno implicará em sua eliminação do processo de seleção. Não será aceito a entrega de qualquer documentação após o período do processo seletivo.

**4.7** O candidato que não cumprir os requisitos acima estará automaticamente eliminado do processo de seleção.

**4.8** Casos omissos ou dúvidas serão resolvidos junto ao Núcleo Sociopedagógico do IFSP – Câmpus Araraquara.

**4.9** Documentos complementares à lista divulgada no item **6** deste edital poderão ser solicitados pelo Núcleo Sociopedagógico, se necessário.

## **5. ANÁLISE SOCIOECONÔMICA**

A análise socioeconômica será realizada por Assistentes Sociais e resultará na concessão dos auxílios financeiros do Programa de Auxílio Permanência, bem como em encaminhamentos a outras políticas e organizações sociais.

**5.1** O objetivo da análise socioeconômica é identificar as situações de vulnerabilidade social no cotidiano dos estudantes do IFSP.

**5.2** A classificação dos estudantes para o recebimento dos auxílios será realizada pelo Índice de Vulnerabilidade Social (IVS), que será calculado pela identificação das situações abaixo relacionadas:

- a) Renda *per capita* familiar;
- b) Acesso aos direitos sociais;
- c) Acesso aos meios culturais;
- d) Acesso aos serviços sociais básicos;
- e) Acesso aos meios materiais;
- f) Família dos estudantes;



- g) Pertencimento espacial, étnico-racial e cultural;
- h) Pobreza;
- i) Redes de apoio dos estudantes;
- j) Situações de violência;
- k) Trabalho e previdência social.

**5.3** A renda *per capita* será apurada da seguinte forma:

I calcula-se a soma dos rendimentos brutos auferidos por todas as pessoas da família a que pertence o estudante, levando-se em conta o último mês em relação à sua inscrição no Programa;

II divide-se o valor apurado, após a aplicação do disposto no inciso I do *caput*, pelo número de pessoas da família do estudante.

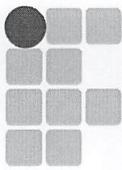
Serão computados os rendimentos de qualquer natureza percebidos pelas pessoas da família, a título regular ou eventual, inclusive aqueles provenientes de locação ou de arrendamento de imóveis.

**5.4** Entende-se, por família, a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras pessoas que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todas moradoras em um mesmo domicílio.

**5.5** Estão excluídos do cálculo de renda *per capita* os valores percebidos a título de:

- a) Auxílios para alimentação e transporte;
- b) Diárias e reembolsos de despesas;
- c) Adiantamentos e antecipações;
- d) Estornos e compensações referentes a períodos anteriores;





- e) Indenizações por danos materiais e morais por força de decisão judicial;
- f) Rendimentos do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil, Programa Agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano, Programa Bolsa Família, Programa Nacional de Inclusão do Jovem e demais auxílios de cunho social e transferência de renda.

**5.6** Os estudantes poderão ser convocados a participar de entrevistas, grupos e reuniões com o objetivo de fundamentar a análise socioeconômica a ser realizada pelos profissionais

**§ 1º** Os estudantes serão classificados em ordem crescente do IVS identificados da seguinte forma:

- I. Baixa Vulnerabilidade;
- II. Média Vulnerabilidade; e
- III. Alta Vulnerabilidade.

**§2º** O Núcleo Sócio pedagógico poderá utilizar instrumentais como questionário socioeconômico, visita domiciliar, entrevista individual e trabalho no grupo, com o objetivo de subsidiar parecer técnico sobre a situação do estudante requerente.

**§3º** Havendo empate, o critério de desempate utilizará como referência a menor renda *per capita* familiar.

**§4º** O valor do benefício a ser recebido pelo aluno será distribuído da seguinte forma: **alta vulnerabilidade, 100% do valor do benefício; média vulnerabilidade, 75% e baixa vulnerabilidade, 50%**. Estes auxílios serão ofertados durante todo o período letivo e serão renovados semestralmente. Serão destinados auxílios financeiros com o objetivo de garantir a igualdade de permanência entre os estudantes da instituição.

## 6. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Serão solicitadas as **cópias** dos documentos abaixo:

- a) **Documentos pessoais do estudante e de sua família:** RG, CPF e certidão de nascimento (para aqueles que ainda não possuem RG) e comprovante de residência atualizado (último mês);
- b) **Empregados com renda fixa e/ou servidores públicos:** cópia do contracheque referente ao mês anterior à abertura deste edital ou declaração do empregador, constando cargo e salário mensal atualizado;
- c) **Autônomos e trabalhadores inseridos no mercado informal:** declaração de Trabalho Autônomo (Anexo IV) e cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) com folhas de identificação e última anotação de contrato de trabalho (se houver) e página seguinte em branco;
- d) **Empresários autônomos:** no mínimo, último comprovante de *pro labore* ou Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos (DECORE) e guia de recolhimento ao INSS do mês anterior à abertura deste edital, compatível com a renda declarada;
- e) **Aposentados:** contracheque ou último detalhamento de crédito, comprovando o recebimento de aposentadoria;
- f) **Pensionistas:** comprovante atualizado de pagamento de pensão por morte e/ou pensão alimentícia paga pelo pai ou mãe. No caso de pensão alimentícia informal, apresentar declaração do responsável (anexo VI), atestando o acordo verbal, no qual conste o valor recebido, o nome do beneficiário, nome dos pais e número dos documentos de identificação (RG e CPF), data e local e assinatura do declarante;
- g) **Desempregados:** preenchimento de declaração de próprio punho, conforme Anexo III, termo de rescisão do último contrato de trabalho ou comprovante de recebimento de respectivas parcelas do seguro desemprego;



- h) Estagiários:** termo de compromisso de estágio, constando o valor da remuneração atualizado. Declaração da empresa, constando o valor da remuneração;
- i) Deficientes que recebem BPC:** comprovante do benefício recebido;
- j) Beneficiários dos programas sociais de transferência de renda:** cartão do programa social e cópia do extrato do último recebimento;
- k) Locadores de imóveis:** comprovante de rendimento oriundo de locação de imóveis;
- l) Maiores de dezesseis anos que não trabalham ou que possuam Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) em branco:** apresentar cópia da CTPS, com folhas de identificação e página de contrato de trabalho, ou declaração do Anexo III;
- m) Para todos os estudantes inscritos:** no caso de recebimento de ajuda de custo de pais, parentes ou outros, apresentar declaração conforme anexo V.
- n) Assinatura do Termo de Responsabilidade:** será obrigatório o preenchimento a todos os alunos contemplados pelo Programa. Em caso de menores de dezoito anos, os responsáveis legais deverão assinar o termo.

Caso haja necessidade, outros documentos poderão ser solicitados pelo Sociopedagógico, a fim de analisar a situação socioeconômica do estudante.

**6.1** Os estudantes inscritos para o Programa de Auxílio Permanência deverão se inscrever formalmente junto ao Núcleo Sociopedagógico, por meio do agendamento da entrevista com o Serviço Social do câmpus, preencher o Questionário Socioeconômico e entregar as cópias dos documentos que comprovem a sua renda *per capita*.





## 7. ACOMPANHAMENTO DOS BENEFICIÁRIOS

7.1 Ao longo do ano letivo, os estudantes que participarem do Programa de Auxílio Permanência serão acompanhados pelo Núcleo Sociopedagógico, que poderá realizar entrevistas individuais, grupos de discussões ou visitas domiciliares.

## 8. DOS RECURSOS

O deferimento ou indeferimento dos auxílios financeiros será divulgado nos meios de comunicação formal do câmpus. Após o resultado, o estudante terá 48 (quarenta e oito) horas, a partir da publicação do resultado, considerando somente os dias úteis, para questionar formalmente o resultado preliminar.

Para questionar o resultado, o estudante deverá formalizar o pedido no Núcleo Sociopedagógico, que encaminhará a solicitação à DPE (Diretoria de Projetos Especiais) da reitoria que reanalisará a situação do aluno.

## 9. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

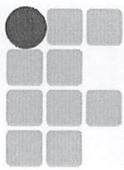
O **resultado** será divulgado no dia **10/09/2015** por meio de comunicados internos (murais), de mensagens para os endereços eletrônicos dos alunos e pelo website da instituição: [www.ifsp.edu.br/araraquara](http://www.ifsp.edu.br/araraquara)

## 10. CALENDÁRIO

Publicação do Edital	22/07/2015
Período de Inscrições	De 30/07/2015 à 14/08/2015
Divulgação dos Resultados	A partir de 10/09/2015

Araraquara, 22 de julho de 2015

  
Marcel Pereira Santos  
Diretor Geral em exercício  
IFSP – Campus Araraquara



**ANEXO I - QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

Ingressante ( ) Renovação ( )

Modalidade: ( ) Auxílio Moradia ( ) Auxílio Transporte ( ) Auxílio Alimentação

( ) Auxílio Creche ( ) Auxílio Didático Pedagógico ( ) Auxílio Saúde

Tem interesse em compor a Comissão de Assistência Estudantil? ( ) sim ( ) não

**A) INFORMAÇÕES GERAIS DO ALUNO**

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

Curso: \_\_\_\_\_ ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite Módulo: \_\_\_\_\_ Ano ingresso: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

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

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

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

Etnia : Branco ( ) Negro ( ) Indígena ( ) Pardo ( ) Mulato ( ) Amarelo ( )

Possui alguma deficiência: ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_ ( ) Não

Possui dependentes? ( ) Não ( ) Sim Quantos? \_\_\_\_\_

( ) companheiro(a) ( ) filho(a) ( ) idoso(a) ( ) outro: \_\_\_\_\_

Endereço do Aluno:

Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Comp: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Localidade da residência: ( ) Rural ( ) Urbano

Telefones para contato: Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

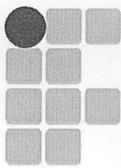
E-mail \_\_\_\_\_

Possui conta corrente? ( ) Não ( ) Sim

Se sim, n° da agência: \_\_\_\_\_ n° da conta corrente: \_\_\_\_\_

Está vinculado a alguma bolsa do IFSP? ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

Ingressou na instituição pela reserva de vagas (cotas) prevista pela lei nº 12.711/2012? ( ) Não ( ) Sim



### A.1) ENDEREÇO DA FAMÍLIA DO ALUNO (preencher se não for o mesmo do estudante)

Rua \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Comp: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Localidade da residência: ( ) Rural ( ) Urbano

### 1. ESCOLARIDADE DO ALUNO

#### 1.1. Você estudou o Ensino Fundamental na maior parte do tempo em:

- ( ) Rede Pública  
( ) Rede Particular com Bolsa de Estudos  
( ) Rede Particular sem Bolsa de Estudos  
( ) EJA (antigo supletivo)

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

#### 1.2. Você estudou o Ensino Médio na maior parte do tempo em:

- ( ) Rede Pública  
( ) Rede Particular com Bolsa de Estudos  
( ) Rede Particular sem Bolsa de Estudos  
( ) EJA (antigo supletivo)

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

#### 1.3. Possui outro curso técnico-profissional:

- ( ) Não  
( ) Sim, interrompeu/abandonou. Qual? \_\_\_\_\_  
( ) Sim, ainda está cursando. Qual? \_\_\_\_\_  
( ) Sim, já concluiu. Qual? \_\_\_\_\_

#### 1.4. Possui outra graduação?

- ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

#### 1.5. Apresenta dificuldades de aprendizagem? ( ) Sim ( ) Não

Em qual(ais) disciplina(s): \_\_\_\_\_

### 2. CONDIÇÃO DE MORADIA DO ALUNO

#### 2.1. Você mora com:

- ( ) Pais (ou com um dos pais) ( ) Parentes  
( ) República ou Alojamento Estudantil Qual? \_\_\_\_\_  
( ) República particular – Valor R\$: \_\_\_\_\_  
( ) Pensão ou hotel ( ) Quarto alugado ( ) Sozinho ( ) Cônjuge/companheiro (a)  
( ) Outra situação – Qual? \_\_\_\_\_

#### 2.2. Tipo de imóvel que a família reside:

- ( ) Casa ( ) Apartamento ( ) Sítio ou Chácara ( ) Albergue ( ) Assentamento  
( ) Ocupação ( ) Moradia Irregular ( ) Outro: \_\_\_\_\_

#### 2.3. Marque a característica que melhor descreve a sua casa:



( ) Alvenaria/tijolo

( ) Madeira

( ) Mista

Número de cômodos: \_\_\_\_\_

Há banheiro dentro da residência?

( ) Sim ( ) Não

Há saneamento básico na sua moradia?

( ) Sim ( ) Não

Sua rua é pavimentada?

( ) Sim ( ) Não

Há rede elétrica em sua moradia?

( ) Sim ( ) Não

Há pontos de transporte público próximos à sua moradia?

( ) Sim ( ) Não

#### 2.4. A situação do imóvel da família é:

( ) Própria e quitada. Há quanto tempo? \_\_\_\_\_

( ) Financiada. Em quantos anos? \_\_\_\_\_ Valor mensal R\$ \_\_\_\_\_

( ) Alugada – Valor do aluguel R\$ \_\_\_\_\_

( ) Cedida. Há quanto tempo? \_\_\_\_\_ Por quem? \_\_\_\_\_

( ) Herdeiros

( ) Construído em lote de parente. ( ) Outra situação. Qual? \_\_\_\_\_

#### 2.5. A família possui outros imóveis além da moradia?

( ) Não ( ) Sim

( ) Casa ( ) Apartamento ( ) Barracão ( ) Lote ( ) Sítio ou Chácara ( ) Loja ou sala comercial ( ) Outro

#### 2.6. A família possui imóvel para locação?

( ) Não

( ) Sim

Quantos imóveis? \_\_\_\_\_

Qual o valor da renda oriunda dos aluguéis? \_\_\_\_\_

#### 2.7 Principal atividade da propriedade rural. Marque apenas se tiver a propriedade.

( ) Consumo próprio (criação em pequena escala, plantação para subsistência, etc)

( ) Atividade financeira (aluguel, arrendamento, criação de animais, plantação em escala comercial, etc).

Renda adquirida: R\$ \_\_\_\_\_.

( ) Lazer

( ) Moradia

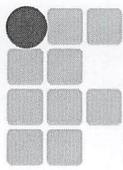
### 3. PROBLEMAS NO NÚCLEO FAMILIAR

#### 3.1. Na família existem casos de:

( ) Alcoolismo ( ) Drogadição ( ) Doença ( ) Deficiência ( ) Desemprego

( ) Prisão ( ) Abandono de algum familiar ( ) Violência ( ) Outros: \_\_\_\_\_

### 4 SITUAÇÃO DE SAÚDE DO GRUPO FAMILIAR (preencha os dados referentes às pessoas com deficiências, doenças graves ou crônicas).



Nome	Grau de parentesco	Doença ou deficiência	Despesa mensal
			R\$

**4.1. Em se tratando de atendimento de saúde, a qual serviço recorre?**

- SUS  Serviços particulares  
 Plano de saúde de empresa/de grupo  Plano de saúde familiar/individual

**4.2. Condição de saúde do aluno**

- 4.2.1. Tem algum problema de saúde?  Sim  Não Qual: \_\_\_\_\_  
4.2.2. Tem algum tipo de alergia? A quê? \_\_\_\_\_  
4.2.3. Toma algum medicamento? Qual? \_\_\_\_\_  
4.2.4. Doenças que já teve: \_\_\_\_\_  
4.2.5. Já sofreu alguma fratura? Sim  Não  Onde? \_\_\_\_\_  
4.2.6. Passou por alguma cirurgia? Há quanto tempo? \_\_\_\_\_  
4.2.7. É portador de alguma deficiência?  Sim  Não Qual? \_\_\_\_\_  
4.2.8. É acompanhado por algum profissional de saúde? \_\_\_\_\_

**5. SITUAÇÃO ECONÔMICA DO ALUNO**

**5.1. Qual a sua condição de manutenção?**

- Sou o responsável pelo meu próprio sustento.  
 Sou o responsável pelo sustento de meu grupo familiar.  
 Sou sustentado por meus pais.  
 Sou sustentado por um dos meus pais (pai/mãe).  
 Recebo ajuda de parentes.  
 Outro. Qual? \_\_\_\_\_

**5.2. Quem é (são) o (s) responsável (is) pela manutenção financeira do grupo familiar:**

- Eu  
 Pai/mãe  
 Somente um dos pais  
 Cônjuge/companheiro (a).  
 Parente  
 Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

**6 COMPOSIÇÃO FAMILIAR:**

Incluindo você, quantas pessoas compõem o seu grupo familiar (residem com você)?



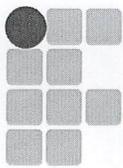
( ) Resido só ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) Mais de 8. Quantos? \_\_\_\_\_

Outra pessoa que não reside com você contribui com a renda familiar? ( ) Sim ( ) Não Quem?  
\_\_\_\_\_

Relacione as pessoas que compõem o seu grupo familiar (moram com você).

Caso você tenha se mudado para a cidade do *campus* (IFSP) por motivos de estudo, relacione a sua família de origem na tabela abaixo.

Nome	Grau de Parentesco	Idade	Situação escolar (Identificar com o número a situação correspondente)			Profissão	Situação do Trabalhador	Valor do Salário
			(1) Nunca estudou (2) Ensino Fundamental (3) Ensino Médio (4) Superior (5) Especialista (6) Mestre (7) Doutor	(1) Cursando (2) Completo (3) Incompleto (4) Nunca Estudou	(1) Pública (2) Particular	(1) Desempregado (2) Autônomo (paga INSS) (3) Trabalhador Informal (Não paga INSS) (4) Aposentado/pensionista (5) Empregado carteira assinada (6) Funcionário Público (7) Afastado por motivo de Doença/Acidente (8) Não trabalha		
							R\$	
							R\$	
							R\$	
							R\$	
							R\$	
							R\$	
							R\$	
							R\$	
							R\$	
TOTAL RENDA BRUTA			TOTAL RENDA PER CAPITA					



## 7. OUTROS RENDIMENTOS

<b>Possui renda complementar?</b> (Bolsa família, Ajuda de Terceiros, Pensão Alimentícia, Pensão por Morte, Aluguel, BPC – Benefício de Prestação Continuada, Costuras, Salgados, Doces, Artesanatos, Bar, Mercearia, etc.)		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Especificar:</b>		<b>Valor da Renda</b>
1)		R\$
2)		R\$
3)		R\$
4)		R\$

## 8. DESLOCAMENTO:

### 8.1. Qual o principal meio de transporte utilizado para chegar ao IFSP – Campus Araraquara?

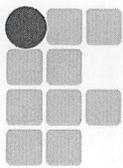
- carro ou moto  
 A pé.  
 De bicicleta.  
 De carona.  
 Transporte coletivo pago com recursos próprios.  
 Transporte locado.  
 Transporte coletivo oferecido gratuitamente por Prefeituras e/ou Escola.  
 Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

8.2. Qual o seu gasto mensal com transporte? R\$ \_\_\_\_\_

8.3. Quantas vezes você frequenta o IFSP na semana? \_\_\_\_\_ dias

## 9. OUTRAS ATIVIDADES:

Você participa ou já participou de atividades culturais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não . Qual?
Você participa ou já participou de atividades esportivas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não . Qual?
Assinale o(s) curso(s) que você realiza ou realizou: <input type="checkbox"/> Curso de língua estrangeira. Qual idioma? _____ <input type="checkbox"/> Curso de computação ou informática <input type="checkbox"/> outro(s) qua(l) (is) _____ <input type="checkbox"/> Curso preparatório para o vestibular: <input type="checkbox"/> Com bolsa <input type="checkbox"/> Sem bolsa <input type="checkbox"/> Comunitário
Você lê com qual frequência? <input type="checkbox"/> nunca <input type="checkbox"/> raramente <input type="checkbox"/> ocasionalmente <input type="checkbox"/> frequentemente <input type="checkbox"/> sempre



Com que frequência você utiliza a biblioteca?

( ) nunca ( ) raramente ( ) ocasionalmente ( ) frequentemente ( ) sempre

Frequenta museu, teatro, cinema ou outros espaços culturais:

( ) nunca ( ) raramente ( ) ocasionalmente ( ) frequentemente ( ) sempre

**10 OUTRAS INFORMAÇÕES QUE CONSIDERA NECESSÁRIAS:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**TERMO DE COMPROMISSO**

Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário Socioeconômico e declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas, bem como as informações prestadas correspondem à realidade. Declaro ainda que tenho conhecimento de que a falsidade implicará nas penalidades cabíveis previstas no artigo 299 do Código Penal e às demais cominações legais aplicadas. Estou ciente de que a não veracidade das respostas desclassificará o estudante.

Araraquara, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável/CPF

*\*O Artigo 299 do Código Penal dispõe que é crime "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".*





## ANEXO II - REQUERIMENTO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL AUXÍLIO PERMANÊNCIA – EVENTUAIS

### ORIENTAÇÕES PARA AS SOLICITAÇÕES DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA AÇÕES EVENTUAIS

#### PÚBLICO ALVO

**Apoio Didático-Pedagógico:** todos os estudantes regularmente matriculados em qualquer uma das modalidades presenciais oferecidas no IFSP – *Campus Araraquara*, desde que o material tenha sido solicitado por docente deste *campus*.

**Auxílio Saúde:** todos os estudantes regularmente matriculados em qualquer uma das modalidades presenciais oferecidas no IFSP – *Campus Araraquara*, acompanhado da documentação comprobatória (laudo médico) da necessidade.

#### OBSERVAÇÃO:

Quem recebeu auxílio financeiro (evento, material didático, medicamentos ou outro) e não prestou contas não poderá efetuar a solicitação.

#### DO REQUERIMENTO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

O formulário deverá ser preenchido em letra de forma

Não fazer anotações nos campos JUSTIFICATIVA DO PROFESSOR OU NAPNE e PARECER SOCIAL

O formulário deve ser impresso em 01(uma) única folha de papel A4.

#### DOCUMENTOS ESPECÍFICOS NECESSÁRIOS

**Material Didático:** Relação do material e três orçamentos.

**Medicamentos e/ou procedimento de saúde:** Cópia da receita, laudo médico e de três orçamentos.

#### PRAZOS PARA SOLICITAÇÕES

Qualquer período do ano letivo.

#### PROCEDIMENTOS PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS

##### 1. Documentação:

Notas, recibos ou cupons fiscais.

##### 2. Prazo:

Até 30 (trinta) dias após o recebimento do auxílio.



## REQUERIMENTO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - EVENTUAIS

(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Em qual modalidade do Programa de Assistência Estudantil gostaria de se inscrever?

Apoio Didático-Pedagógico

Auxílio Saúde

## DADOS DO ALUNO

Nome		Prontuário	Nascimento
Estado civil	Idade	RG	CPF
Curso		Módulo	Período
Telefone	Celular	E-mail	
Endereço		nº	Compl.
Bairro	CEP	Cidade	
Dados Bancários: Banco:		Agência:	Número da Conta:

## SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA DO ALUNO

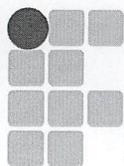
Renda bruta familiar:
Quantidades de moradores no domicílio (incluindo o aluno):
Recebe algum auxílio de Programas Sociais? (Bolsa Família, Ação Jovem, outros) sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>
A casa em que sua família reside é: Emprestada/Cedida <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/>
Você estudou a maior parte da sua vida escolar em: Escola Pública <input type="checkbox"/> Escola Particular com bolsa <input type="checkbox"/> Escola Particular sem bolsa <input type="checkbox"/>
Quando precisa de serviços de saúde, a qual atendimento recorre? SUS <input type="checkbox"/> Plano de Saúde <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/>
Na família existem casos de: ( ) Alcoolismo ( ) Drogadição ( ) Doença ( ) Deficiência ( ) Desemprego ( ) Prisão ( ) Abandono de algum familiar ( ) Violência ( ) Outros: _____

## SOLICITAÇÃO

---

---

---



INSTITUTO FEDERAL  
SÃO PAULO  
Campus Araraquara

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Gasto necessário:  
\_\_\_\_\_

Declaro sob as penas da lei, que as informações fornecidas neste questionário são a expressão da verdade.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (menor 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

**JUSTIFICATIVA DO PROFESSOR OU NAPNE**

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**PARECER SOCIAL**

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

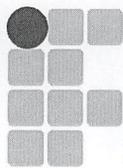
\_\_\_\_\_  
Assistente Social

**ANEXO III – DECLARAÇÃO SEM RENDA OU DESEMPREGADO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG

\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente

na



INSTITUTO FEDERAL  
SÃO PAULO  
Campus Araraquara

Rua \_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas das Leis Civil e Penal, que não recebo atualmente salários, proventos, pensões, aposentadorias, benefícios sociais, comissões, *pro labore*, DECORE, rendimentos do trabalho informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio ou quaisquer outros.

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP - *Campus Araraquara*, qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória

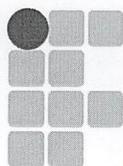
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante

Araraquara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

**\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

**Art. 299:** 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 um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*



INSTITUTO FEDERAL  
SÃO PAULO  
Campus Araraquara

#### ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE AUTÔNOMO/TRABALHO INFORMAL

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente na Rua \_\_\_\_\_, cidade/estado \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, venho, por meio desta, **DECLARAR**, para os devidos fins, que não mantenho vínculo empregatício com pessoa física ou jurídica, mas que exerço atividade autônoma como: \_\_\_\_\_ e percebo rendimentos no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensalmente.

Declaro também estar ciente das penalidades legais\* a que estou sujeito(a):

Araraquara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

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

**\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

**Art. 299:** 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 um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*



INSTITUTO FEDERAL  
SÃO PAULO  
Campus Araraquara

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE RENDA - AJUDA DE CUSTO  
ALUNO/ OUTRO MEMBRO FAMILIAR**

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo-  
assinado(a), de nacionalidade \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_, no  
município de \_\_\_\_\_, no estado de \_\_\_\_\_,  
filho(a) de \_\_\_\_\_ e de  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua:  
\_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
\_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_,  
DECLARO, sob as penas da Lei (\*), que recebo ajuda de custo do(a) meu/minha  
\_\_\_\_\_ no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

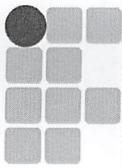
Araraquara, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

\_\_\_\_\_  
Assinatura /RG

**\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

**Art. 299:** 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 um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.*



INSTITUTO FEDERAL  
SÃO PAULO  
Campus Araraquara

## ANEXO VI - PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do  
RG nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado (a) à rua \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_, declaro, para os  
devidos fins, que pago pensão alimentícia para \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e  
do CPF nº \_\_\_\_\_ ou Certidão de Nascimento nº \_\_\_\_\_  
Livro nº \_\_\_\_\_ e Folhas \_\_\_\_\_, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

Araraquara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

**\*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

**Art. 299:** 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 um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular