



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ – CAMPUS
UMIRIM
Rua Carlos Antônio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE -
www.ifce.edu.br

EDITAL DE SELEÇÃO DE AUXÍLIOS AOS ESTUDANTES Nº 01/ 2023

A Diretora do *Campus* Umirim do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará, no uso de suas atribuições administrativas, divulga, pelo presente Edital, o Processo Seletivo e os critérios para provimento de vagas dos **Auxílios Alimentação, Moradia, Transporte e Discentes Pais e Mães** do Programa de Auxílios aos/às discentes do IFCE, para o **ano de 2023**, obedecendo à **Resolução nº 14, de 18 de fevereiro de 2019 /CONSUP/IFCE** e suas alterações posteriores vigentes, por *Ad Referendum*.

1. DO OBJETIVO

Ampliar as condições de permanência e apoio à formação acadêmica dos/as discentes regularmente matriculados/as no IFCE *Campus* Umirim, por meio de auxílios em forma de pecúnia, na perspectiva de viabilizar a igualdade de oportunidades, contribuir para a melhoria do desempenho acadêmico e prevenir situações de retenção e evasão decorrentes de vulnerabilidade social.

2. DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO

2.1. Atender às exigências do Regulamento de Auxílios aos Estudantes do IFCE, aprovado na Resolução nº 14/2019 e suas alterações posteriores vigentes, por *Ad Referendum*, em razão da pandemia mundial do COVID-19 no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará;

2.2. Observar as exigências deste Edital;

2.3. Estar devidamente matriculado/a em curso técnico (integrado e subsequente) ou superior do IFCE *campus* Umirim e cursando o semestre letivo atual, conforme calendário do curso;

2.4. O processo seletivo classificará os/as estudantes com base nos critérios previstos na Resolução Nº 14/2019 - Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE: a) Menor renda familiar bruta mensal, per capita de até 01 e ½ salário mínimo; b) Estudante oriundo/a de escola pública; c) Situação de moradia (aluguel, casa cedida, casa de taipa); d) Situação ocupacional dos membros da família (desemprego, trabalho informal/temporário); e) Estudante com deficiência;

f) Estudante que possua filhos menores de 12 anos sob sua guarda ou maiores com algum tipo de deficiência ou doença crônica degenerativa; g) Presença de pessoas com deficiência, idosos/as ou com doenças crônicas/degenerativas na família nuclear; h) Família beneficiária do Programa Bolsa Família; i) Agravante de vulnerabilidade (especificidade da análise técnica do/a Assistente Social).

3. DAS MODALIDADES E REQUISITOS PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIOS

3.1. AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO - subsidia despesas com alimentação pelo período de 01 (um) ano, pago em 12 (doze) parcelas mensais;

3.2. AUXÍLIO MORADIA - subsidia despesas com habitação para locação ou sublocação de imóveis pelo período de 01 (um) ano, pago em 12 (doze) parcelas mensais;

3.2.1 Requisitos específicos: ser, **prioritariamente**, domiciliado/a em outro país, estado, município ou distrito fora da sede do campus em que está matriculado/a e comprovar o endereço de origem e despesas com locação de imóvel;

3.3. AUXÍLIO TRANSPORTE - subsidia despesas do trajeto residência/campus/residência, **nos dias letivos**, concedido pelo período de 01 (um) ano.

3.4. AUXÍLIO DISCENTES MÃES/PAIS subsidia **despesas com filho (s) de até 12 (doze) anos de idade incompletos ou com deficiência, independentemente da idade**, que estejam sob a guarda do estudante, pelo período de 01 (um) ano, pago em 12 (doze) parcelas mensais. Será permitida a concessão para **até 02 (dois) filhos**, de acordo com a disponibilidade orçamentária.

3.4.1 Requisitos específicos: Ter filhos com até 12 (doze) anos de idade incompletos ou com deficiência, independentemente da idade, sob a guarda do (a) estudante.

4. DAS VAGAS, VALORES E QUANTITATIVO DE PARCELAS

Para efeito deste Edital, o processo seletivo se destina ao preenchimento de **CADASTRO DE RESERVA**. O quantitativo de vagas será definido de acordo com a disponibilidade orçamentária do *campus*, mediante distribuição do recurso financeiro da fonte orçamentária 2994 - Assistência Estudantil/bolsas-auxílios. O valor da parcela de cada auxílio será estabelecido conforme o que dispõe o artigo 38 do RAE (Resolução nº 014/ 2019), podendo ser ajustado a qualquer momento.

5. DAS REGRAS DE ATENDIMENTO

5.1 Os/as estudantes que forem contemplados com auxílio dentro das vagas a serem definidas posteriormente, para atender este processo seletivo, farão jus às parcelas do referido auxílio contadas a partir de **fevereiro de 2023**;

5.2 Os/as estudantes que estiverem no perfil socioeconômico e atenderem a todas as exigências do Edital de Seleção de Auxílios, mas não forem contemplados/as na primeira remessa de vagas por insuficiência de dotação orçamentária, permanecerão na **lista de espera até que seja possível a sua inclusão no Programa de Auxílios ou até o fim do prazo de vigência deste Edital, que será até Janeiro de 2024**;

5.3 Os estudantes que não forem contemplados na primeira remessa de vagas devido à insuficiência orçamentária, caso sejam inseridos posteriormente, farão jus ao pagamento das parcelas a partir da data de concessão do auxílio, **não cabendo pagamentos retroativos**. Assim,

o/a discente na situação prevista fará jus apenas às parcelas restantes até janeiro de 2024;

5.4 Após janeiro de 2024, as solicitações em lista de espera serão invalidadas, devendo o/a estudante se inscrever em processos seletivos posteriores, caso deseje concorrer aos auxílios.

6. DA INSCRIÇÃO

6.1 Os/as estudantes deverão se inscrever no período de 28 de fevereiro (a partir das 08:00) a 07 de março de 2023 (até às 23h:59min), observando o seguinte:

6.1.1 A inscrição deverá ser realizada pelo/a estudante no **Sistema Informatizado da Assistência Estudantil- SISAE (www.sisae.ifce.edu.br)**, preenchendo todas as etapas indicadas no Sistema e anexando as documentações solicitadas para finalizar a inscrição;

6.1.2 As inscrições finalizadas fora do prazo não são computadas pelo SISAE. Assim, para todos os efeitos, o/a candidato não será considerado inscrito neste processo seletivo. Portanto, o/a discente deverá FINALIZAR a inscrição até às 23h:59min do dia 07 de março de 2023, para que a mesma conste no sistema;

6.1.3 É necessário o preenchimento completo e correto do formulário socioeconômico do SISAE, atentando para que as informações prestadas sejam compatíveis com os documentos apresentados;

6.2 As informações prestadas e a documentação apresentada são de responsabilidade do declarante, na forma da Lei;

6.3 A inscrição, assim como a concessão dos auxílios, poderá ser invalidada e/ou cancelada a qualquer tempo, mediante verificação de inexatidão ou não veracidade das informações prestadas;

6.4 A falta de qualquer documento necessário à concessão do auxílio solicitado, ou apresentação de documentos incorretos, rasurados, incompletos e/ou desatualizados implicará no indeferimento imediato do processo. A correção da documentação que se encontre nesta situação NÃO será aceita durante a análise de recursos interpostos ao resultado parcial;

6.5. Durante o período de inscrição, o/a estudante poderá realizar alteração dos documentos exigidos para a inscrição, mas não poderá alterar a caracterização socioeconômica já preenchida;

6.6. Caso o/a estudante verifique alguma incorreção na caracterização socioeconômica, após a finalização da inscrição, poderá efetuar a desistência do pedido e realizar nova solicitação. Este procedimento só poderá ocorrer durante o período de inscrição;

6.7. É de responsabilidade do/a estudante acompanhar o andamento de sua inscrição no SISAE, onde será informado o deferimento ou indeferimento de seu pedido, por meio do status da sua inscrição, atentando-se sempre para as datas e etapas previstas no cronograma deste Edital.

7. DA DOCUMENTAÇÃO

7.1. Da renda

7.1.1 Apresentar **comprovantes de renda mensal familiar de todos os membros da família maiores de 18 anos** (pessoas que residem na mesma casa) e **do próprio estudante maior de idade**, emitidos dentro da validade de até 03 (três) meses imediatamente anteriores à data de publicação deste Edital, **de acordo com as seguintes especificações:**

7.1.1.1 No caso de **possuir renda mensal formal**, apresentar documento correspondente constante no **ANEXO I (Lista de documentos comprobatórios de renda formal)** e/ou Declaração de Renda Formal (**ANEXO II**) e/ou Declaração de Renda para Aposentados, Pensionistas ou Beneficiários do Benefício de Prestação Continuada - BPC (**ANEXO III**);

7.1.1.2 Para os casos de **atividade remunerada informal**, apresentar os comprovantes listados no **ANEXO IV** (Lista de documentos comprobatórios de renda informal) e/ou a Declaração de Renda Informal (**ANEXO V**);

7.1.1.3 Apresentar **Declaração de Não Exercício de Atividade Remunerada (ANEXO VI)**, de **todos os membros do grupo familiar maiores de 18 (dezoito) anos que não possuem renda**, incluindo o/a **estudante maior de idade** que se encontre nesta situação;

7.1.1.4 Todos os comprovantes citados neste item devem ser anexados no mesmo campo do SISAE, intitulado "**Comprovante de Renda e/ou Ausência de Renda**", incluindo as declarações de não exercício de atividade remunerada de todos os membros familiares;

7.1.1.5. O campo "*família possui outra fonte de renda*" na caracterização socioeconômica do SISAE somente deverá ser preenchido para informar renda que não foi informada anteriormente no quadro do grupo familiar ou no item de renda do/a estudante. A renda informada no referido campo também deverá ser comprovada conforme cada situação (Ex: pensão alimentícia, renda proveniente de aluguel de imóvel, etc).

7.1.1.6. Caso haja o recebimento de pensão alimentícia por algum membro do grupo familiar e, não seja possível comprovar por meio de extratos bancários ou outros meios formais, o (a) estudante deverá utilizar o modelo disponível no **ANEXO X**.

7.2. Da residência

7.2.1 Apresentar **comprovante de residência** emitido dentro da validade de **até 03 (três) meses** imediatamente anteriores à data de publicação deste Edital;

7.2.1.1 O comprovante de residência deve conter nome do/a titular, data de emissão e o endereço informado na Caracterização do SISAE. Caso o/a titular do comprovante de residência não seja o/a discente ou membro do grupo familiar, deve-se justificar a situação na Caracterização (no campo das "*Informações Adicionais*") para análise do Serviço Social.

7.3. Do Programa Auxílio Brasil (antigo Programa Bolsa Família)

7.3.1 **Quando a família for beneficiária**, apresentar **Extrato Nominal** do recebimento do **Programa Auxílio Brasil** ou Declaração de que a Família é Beneficiária do Programa (**ANEXO VII**), utilizada na impossibilidade de apresentar o extrato conforme as especificações do item 7.3.1.1, devido à pandemia da Covid-19, com data de emissão dentro da validade de até 03 (três) meses imediatamente anteriores à data de publicação deste Edital;

7.3.1.1 **O extrato deve conter obrigatoriamente nome do/a titular e data de emissão.** Portanto, não serão aceitos extratos que constem apenas a identificação do NIS do beneficiário ou dados bancários, pois não são documentos nominais. A apresentação de documentos fora desta especificação ocasionará o **indeferimento** da solicitação para o respectivo auxílio;

7.3.1.2 A declaração do **ANEXO VII** deverá estar com data atualizada e assinada de forma manuscrita, legível e sem rasuras;

7.3.2. **Os valores recebidos por meio do Programa Auxílio Brasil não são considerados para o cálculo da renda familiar.** Portanto, o comprovante de recebimento do **Auxílio Brasil** não é comprovante de renda e não exclui a necessidade de apresentar os documentos listados no item 7.1 (Da Renda) deste Edital (ex: se o/a responsável familiar apresentou extrato ou declaração de recebimento do **Auxílio Brasil (ANEXO VII)** e não possui fonte de renda, o/a mesmo (a) deverá apresentar também no campo de comprovante de renda e/ou ausência de renda, a Declaração de Não Exercício de Atividade Remunerada – (**ANEXO VI**).

7.4 Dos/as estudantes menores de idade

No caso de discentes menores de idade deve ser fornecida a **Declaração de Responsabilidade das Informações prestadas pelo (a) Discente Menor de Idade** constante no **ANEXO VIII** do Edital, devidamente datada e **assinada pelo/a responsável legal** e emitida dentro do período de inscrição deste Edital.

7.5 Dos comprovantes específicos para o auxílio moradia (apresentar junto com os demais documentos listados para todos os auxílios)

7.5.1 **Comprovante de endereço da família de origem** emitido dentro da validade de até 03 (três) meses imediatamente anteriores à data de publicação deste Edital e seguindo as especificações do item 7.2.2.1;

7.5.2 **Comprovante de despesas com locação de imóvel**, por meio de Contrato de Locação ou Declaração do Locador do Imóvel (**ANEXO IX**) emitida dentro da validade de até 03 (três) meses imediatamente anteriores à data e publicação deste Edital.

7.6 Dos comprovantes específicos para o auxílio discentes pais e mães (apresentar junto com os demais documentos listados para todos os auxílios)

7.6.1 **Certidão de nascimento ou identidade** de filho (s) com até 12 (anos) anos de idade incompletos ou com deficiência, independentemente da idade;

7.6.2 **Laudo médico comprovando deficiência**, quando for o caso;

7.7. Em caso de emissão de Declaração de pessoa não alfabetizada deve-se utilizar a marca da digital em substituição a assinatura e anexar no mesmo campo da declaração a cópia do documento de identidade (RG - frente e verso) que comprove a situação de não alfabetização do/a declarante;

7.8. Considera-se **documento atualizado** aquele emitido dentro da validade de 03 (três) meses imediatamente anteriores à data de publicação deste Edital. Ou seja, a documentação com data de emissão **anterior a 23 de novembro de 2022**, será considerada **desatualizada** e, portanto,

inválida para este processo seletivo.

7.9 Dos dados bancários

7.9.1 Apresentar cartão da conta bancária ou extrato de conta bancária em nome do/a discente, quando houver (inserir somente a parte em que constem o nome do(a) banco, do (a) titular da conta e os dados bancários, sem informar dados sigilosos);

7.9.1.1. O cartão de conta bancária não é documento obrigatório e a sua não apresentação no ato da inscrição não implica indeferimento da solicitação;

7.9.2. Após a divulgação do resultado final, os/as estudantes selecionados/as terão até o dia **29 de maio de 2023 para informar os dados bancários no SISAE;**

7.9.3. O auxílio será pago por meio de transferência bancária em **conta bancária (corrente ou poupança) que deverá estar no nome do/a estudante**, não se admitindo o pagamento de auxílio por meio de contas de outras pessoas ou conta conjunta. **O/a estudante poderá abrir qualquer tipo de conta, incluindo digital.**

8. DO RESULTADO

8.1 O **resultado parcial** desse processo seletivo estará disponível individualmente no SISAE, através do status da inscrição, no dia **15 de maio de 2023, a partir das 17h;**

8.2. O **resultado final**, após análise dos recursos ao resultado preliminar, será divulgado no dia **22 de maio de 2023**, a partir das 17h, disponível individualmente no SISAE, através do status da inscrição e listagem por ordem alfabética, a ser divulgada no site do *campus*;

8.3 Cabe ao/a candidato/a acompanhar os resultados do processo, bem como tomar as providências necessárias para sua participação no Programa de Auxílios do IFCE.

9. DA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

9.1 Caberão **recursos contra termos do Edital** nos dias **23 e 24 de fevereiro de 2023**, através do envio de e-mail para o endereço cae.umirim@ifce.edu.br, contendo, obrigatoriamente, nome completo do candidato, número de matrícula, CPF e as razões que fundamentam o referido recurso;

9.2. Caso haja recursos contra os termos do Edital, o resultado da análise será divulgado no dia **27 de fevereiro de 2023;**

9.3.O **recurso contra o resultado parcial** da seleção será interposto pelo/a discente exclusivamente em requerimento no SISAE, a partir de **17:01min do dia 15 de maio de 2023 até 23h:59min do dia 16 de maio de 2023;**

9.4. Durante o período de recurso, o/a estudante poderá apresentar novos documentos (que não sejam os exigidos no edital para a inscrição) que julgar convenientes para embasar o seu pedido de revisão.

9.5 A análise das demandas recursais é feita por um/a Assistente Social diferente do/a profissional que realizou a análise inicial, resguardando o direito à imparcialidade dos resultados das análises,

em respeito a Nota Técnica 01/2017 DAE/IFCE;

9.6. Julgado procedente o recurso contra o resultado, o/a candidato/a terá sua inclusão no auxílio requerido ou na lista de espera, levando em consideração a sua classificação e a disponibilidade orçamentária do *campus*.

10. DO CRONOGRAMA

ATIVIDADE	PERÍODO	MEIO
Publicação do Edital	23/02/23	Via internet em www.sisae.ifce.edu.br e www.ifce.edu.br/umirim
Recursos contra os termos do Edital	23/02/23 e 24/02/23	Via email: cae.umirim@ifce.edu.br
Resultado dos recursos contra os termos do Edital	27/02/23	Via internet em www.ifce.edu.br/umirim
Inscrições	28/02/23 a 07/03/23	Via internet em www.sisae.ifce.edu.br
Análise Documental pelo Serviço Social	08/03/23 a 27/04/23	Via internet em www.sisae.ifce.edu.br
Entrevistas	28/04/23 a 05/05/23	Serviço Social
Visitas Domiciliares	08/05/23 a 10/05/23	Serviço Social
Reanálise após Visitas Domiciliares	11/05/23 e 12/05/23	Serviço Social
Divulgação do Resultado Parcial	15/05/23	Via internet em www.sisae.ifce.edu.br
Interposição de Recursos contra o Resultado Parcial	15/05/23 e 16/05/23	Via internet em www.sisae.ifce.edu.br
Divulgação do Resultado Final após análise dos recursos	22/05/23	Via internet em www.sisae.ifce.edu.br e www.ifce.edu.br/umirim
Prazo limite para cadastro dos Dados Bancários	29/05/23	Via internet em www.sisae.ifce.edu.br

11. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1. A análise socioeconômica com emissão de parecer sobre concessão dos auxílios será realizada pelo Serviço Social e disponibilizada no status da inscrição no SISAE (para visualizar o texto do parecer, o/a candidato/a deverá passar o cursor em cima do status da inscrição);

11.2. Durante o período de seleção e imediatamente posterior ao processo, a equipe responsável pela emissão de parecer e acompanhamento dos critérios de inclusão e permanência no Programa

de Auxílios poderá lançar mão de contato com o/a discente através de e-mail, telefone, realização de entrevista e/ou visita domiciliar, necessitando que o/a candidato mantenha os dados atualizados no SISAE e no sistema acadêmico e esteja disponível para os atendimentos virtuais e/ou presenciais;

11.3. Os auxílios são condicionados à liberação de recursos orçamentários pelo Ministério da Educação (MEC) e Ministério da Economia, podendo ocorrer atrasos, suspensão ou cessão por parte desses órgãos;

11.4. Durante o período de concessão do auxílio, serão verificados os requisitos de permanência no Programa de Auxílios dispostos na Resolução nº 14/2019, podendo ser desligado/a o/a estudante que descumprir tais critérios, após avaliação do Serviço Social do *campus*;

11.5. Em caso de desistência do auxílio, o/a estudante deverá entregar formulário de informação de Desistência de Auxílio (**ANEXO XI**) ao setor de Serviço Social do *Campus* Umirim, ou pelo SEI (através do peticionamento eletrônico para alunos do IFCE);

11.6. Os casos omissos serão resolvidos pelo Serviço Social, junto à Coordenação de Assuntos Estudantis do IFCE *campus* Umirim e Diretoria de Assuntos Estudantis da Reitoria, caso necessário.

Umirim-CE, 23 de fevereiro de 2023.

ANEXO I

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA SITUAÇÃO DE EMPREGO E RENDA FORMAL

OBSERVAÇÃO: Deverão ser apresentados documentos comprobatórios da situação de emprego e renda para todos os residentes no domicílio com idade igual ou superior a 18 anos que possuem renda (inclusive os documentos comprobatórios da situação de renda do próprio estudante). Verificar em qual das situações abaixo o requerente e o(s) membro(s) da família se enquadra(m).

1. PESSOAS COM VÍNCULO EMPREGATÍCIO (CARTEIRA ASSINADA/SERVIDOR PÚBLICO):

Contracheques atualizados, ou seja, emitidos dentro dos 03 (três) últimos meses imediatamente anteriores à publicação deste Edital; ou

Extratos bancários dos 03 (três) últimos meses, a partir da data de publicação do edital de auxílios;

Quando não for possível anexar os itens listados acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II.

2. APOSENTADOS, PENSIONISTAS OU BENEFICIÁRIOS DE BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC):

Cópia do extrato de pagamento, constando o valor integral depositado pelo INSS ou órgão equivalente, ou ainda Extrato bancário que conste o depósito do benefício atualizado, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste Edital; ou

Cópia do extrato de pagamento, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital, constando o valor integral depositado pelo órgão ou Recibo/Extrato;

Quando não for possível anexar os itens listados acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda para Aposentado, Pensionista ou Beneficiário do Benefício de Prestação Continuada (BPC) (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO III.

OBSERVAÇÃO: O Comprovante atual de aposentadoria, pensão, auxílio doença pode ser obtido no site: <https://meu.inss.gov.br> .

3. EMPRESÁRIOS E/OU COMERCIANTES COM EMPRESA LEGALIZADA:

Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física- IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver (último exercício);

Quando não for possível anexar o item listado acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II.

4. ESTAGIÁRIOS REMUNERADOS:

Cópia do contrato de estágio ou contracheque atualizado, com validade de 03(três) meses contados a partir da data de publicação deste edital.

Quando não for possível anexar o item listado acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II.

5. RENDIMENTOS DE ALUGUEL OU ARRENDAMENTO DE BENS MÓVEIS E IMÓVEIS:

Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física- IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver (último exercício); ou

Extratos bancários dos últimos três meses, pelo menos; ou

Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos;

Quando não for possível anexar os itens listados acima por causa do isolamento social, excepcionalmente, será aceita Declaração de Renda Formal (com letra legível e sem rasuras), conforme o modelo do ANEXO II.

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RENDA FORMAL

Eu, _____,
portador (a) do RG nº _____, CPF
nº _____, declaro que possuo trabalho formal, com vínculo
empregatício, exercendo a função de _____,
auferindo renda mensal no valor de R\$ _____, mas devido ao isolamento social por
causa da pandemia do COVID-19 não tenho como apresentar os demais comprovantes. Declaro,
para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de 2023.

(Local e data)

Assinatura do/a declarante

(conforme documento de identificação)

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RENDA PARA APOSENTADO, PENSIONISTA OU BENEFICIÁRIOS DO BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA (BPC)

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, CPF nº _____, declaro que sou _____ (aposentado/pensionista/beneficiário do BPC), auferindo renda mensal no valor de R\$ _____, mas devido ao isolamento social por causa da pandemia do COVID-19 não tenho com apresentar os comprovantes emitidos pelas instituições bancárias ou pelo INSS.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de 2023.

(Local e data)

Assinatura do/a declarante

(conforme documento de identificação)

Obs.: Uso exclusivo, na impossibilidade de apresenta o comprovante de renda.

ANEXO IV

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA SITUAÇÃO DE EMPREGO E RENDA INFORMAL

OBSERVAÇÃO: Deverão ser apresentados documentos comprobatórios da situação de emprego e renda informal para todos os residentes no domicílio com idade igual ou superior a 18 anos que possuem remuneração formal (inclusive os documentos comprobatórios da situação de renda do próprio estudante). Verificar em qual das situações abaixo o requerente e o(s) membro(s) da família se enquadra (m).

1. PESSOAS QUE EXERCEM ATIVIDADES REMUNERADAS SEM COMPROVAÇÃO (AUTÔNOMOS, PROFISSIONAIS LIBERAIS, TRABALHADORES AVULSOS, ETC):

Declaração de renda informal preenchida e assinada (modelo ANEXO V) com letra legível e sem rasuras, conforme o modelo do Anexo acima referido; ou

Declaração de IRPF acompanhada de Recibo de entrega à receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, se houver (último exercício);

2. PESSOAS QUE EXERCEM ATIVIDADE RURAL OU PROVENIENTE DA PESCA:

Declaração de renda informal preenchida e assinada (modelo ANEXO V) com letra legível e sem rasuras, conforme o modelo do Anexo acima referido; ou

Declaração de rendimentos dos últimos três meses, emitidos por cooperativas, associações e similares.

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____, portador (a) do
RG nº _____, CPF nº _____,
declaro que exerço a atividade de _____, auferindo renda
mensal aproximadamente no valor de R\$ _____. Declaro, para os devidos fins, que as
informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de 2023.

(Local e data)

Assinatura do/a declarante

(conforme documento de identificação)

Obs.: Uso exclusivo, na impossibilidade de comprovação de renda.

ANEXO VI

DECLARAÇÃO QUE NÃO EXERCE ATIVIDADE REMUNERADA

Eu, _____, portador
(a) do RG nº _____, CPF nº _____,
declaro que não exerço atividade remunerada nem disponho outra de fonte de renda atualmente.

Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de 2023.

(Local e data)

Assinatura do/a declarante
(conforme documento de identificação)

ANEXO VII

DECLARAÇÃO BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL

Eu, _____, portador (a)
do RG n° _____, CPF n° _____,
NIS _____,
declaro que sou beneficiário do Programa Auxílio Brasil e recebo o valor mensal de R\$ _____, mas devido ao isolamento social por causa da pandemia do COVID19 não tenho com apresentar comprovantes emitidos pela entidade legalmente instituída. Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de 2023.

(Local e data)

Assinatura

ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO DISCENTE MENOR DE IDADE

Declaro, para os devidos fins, que sou responsável pelas informações prestadas por _____, estudante do Curso _____ matrícula _____, CPF _____ . Declaro, ainda, estar ciente de que a inveracidade das informações, ora expressas, implicará prejuízos consoante no Regulamento de Auxílios Estudantis do IFCE, vigente no momento.

_____, _____ de _____ de 2023.

(Local e data)

Assinatura do (a) responsável legal

CPF do responsável: _____

ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE LOCADOR DE IMÓVEL

(Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação)

Eu _____, portador (a) do CPF nº _____ e RG nº _____, residente na rua _____ nº _____ bairro _____, na Cidade de _____, Estado de _____, declaro que alugo minha residência, localizada na rua _____ nº _____ bairro _____ na Cidade de _____, Estado de _____, no valor de R\$ _____ (_____).

Afirmo, ainda, que o aluno(a) _____, CPF nº _____, estudante do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - Campus Umirim, está na condição de meu inquilino, pagando, mensalmente, o aluguel individual de R\$ _____ (_____) desde ____/____/____ com previsão de término em ____/____/____.

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

_____, _____ de _____ de 2023.

(Local e data)

Assinatura do (a) Locador (a)

ANEXO X
DECLARAÇÃO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, _____ **(beneficiário (a) da pensão)**, portador (a) do CPF de número _____, declaro que recebo pensão alimentícia no valor de R\$ _____, pago por _____ **(nome completo da pessoa que paga a pensão alimentícia)**, sendo este(a) meu/minha _____ **(parentesco com o (a) beneficiário (a) da pensão)**. O pagamento dessa pensão ocorre _____ **(semanalmente, quinzenalmente, mensalmente ou eventualmente)**.

_____, ____/____/____
(Cidade) (Data)

Assinatura de quem recebe a pensão alimentícia

Assinatura do responsável legal
(caso o (a) beneficiário (a) da pensão seja menor de idade)
CPF: _____
(responsável legal)

ANEXO XI

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO DE DESISTÊNCIA DO AUXÍLIO

Eu, _____, portador do RG nº _____, CPF nº _____, declaro desistência ao recebimento do auxílio _____ para o qual fui selecionado pelo edital de seleção de auxílios aos estudantes do Campus Umirim nº _____ no ano de _____, pelo motivo

_____, ____/____/____

(Local)

(Data)

Assinatura

Assinatura do responsável legal

(Para alunos menores de 18 anos)