



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES  
27 3752-4300

### SELEÇÃO PARA OS PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – PAE EDITAL 01/2020/DE – IFES CAMPUS NOVA VENÉCIA

A Diretora de Ensino do Campus Nova Venécia do Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – IFES, no uso de suas atribuições legais e, de acordo com as disposições da legislação pertinente, torna pública a abertura das inscrições do Processo Seletivo Simplificado dos seguintes Programas Específicos de Atenção Primária do Ifes (Resolução do Conselho Superior nº. 19/2011, de 09/05/2011): **Programa Auxílio-transporte; Programa Auxílio-Alimentação; Programa Auxílio Moradia e Programa Auxílio Material Didático e Uniforme**, mediante condições e normas contidas neste Edital:

#### 1. OBJETIVO

Contribuir para a permanência e sucesso acadêmico dos alunos regularmente matriculados no Campus Nova Venécia do Ifes.

#### 2. PÚBLICO-ALVO

Podem participar da seleção:

- 2.1 Alunos regularmente matriculados nos cursos de graduação que ingressaram no Ifes – *Campus Nova Venécia* no ano de 2020/1.
- 2.2 Alunos matriculados nos cursos concomitantes – Mineração, Edificações e Meio ambiente – provenientes do processo seletivo simplificado, edital 14/2020 – vagas remanescentes.
- 2.3. Alunos suplentes dos cursos técnicos – integrado e concomitante – matriculados após 10/02/2020.

#### 3. DOS PROGRAMAS

**3.1 Programa Auxílio-transporte:** destina-se a contribuir com a permanência dos alunos que não possuem gratuidade de transporte garantida por ações provenientes de iniciativas públicas municipais ou estaduais e necessitam de transporte para o acesso ao campus e retorno a sua residência de origem.

**3.1.1 Modalidade A** – nos casos em que há a necessidade de utilizar o transporte diariamente para acesso ao Campus, será repassado o valor mensal, fixado, variando de acordo com as despesas comprovadas no Estudo Social, até o limite estabelecido pela CIAPAE (Comissão Interna de Acompanhamento de Assistência Estudantil).

**3.2 Programa Auxílio-Alimentação:** destina-se a subsidiar alimentação aos alunos a fim de propiciar condições para o complemento das atividades escolares. Será realizado através de repasse financeiro mensal com valor fixo, considerando-se a demanda apresentada pelo Campus e a disposição orçamentária. Nessa modalidade os estudantes poderão ser contemplados com o valor integral (100%) ou parcial (50%) do valor estabelecido pela CIAPAE.

**3.3 Programa Auxílio Moradia:** destina-se a viabilizar a permanência no Campus dos alunos que residam ou possuam grupo familiar, prioritariamente, em local que inviabilize o acesso diário ao campus, no horário regular das atividades acadêmicas, seja pela distância, seja pela dificuldade de acesso ao transporte. Será repassado o valor mensal, fixado, variando de acordo com as despesas comprovadas no Estudo Social, até o limite estabelecido pela CIAPAE.

**3.4 Programa Auxílio Material Didático e Uniforme:** destina-se a auxiliar o aluno na aquisição de uniforme e material didático necessário para aulas práticas, estudo individual, desenvolvimento de projetos,

entre outras atividades, através de avaliação da demanda apresentada. Poderá ser realizado parcialmente ou em sua totalidade, variando conforme a demanda e a disponibilidade orçamentária. A forma de concessão será definida pela Comissão Interna de Acompanhamento da Política de Assistência Estudantil – CIAPAE e divulgada na reunião inicial dos programas.

#### 4. DAS VAGAS

O número de estudantes selecionados dependerá da avaliação dos profissionais da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar e da Comissão Interna de Acompanhamento da Política de Assistência Estudantil em relação a demanda apresentada e o recurso disponível (dotação orçamentária) para cada Programa.

#### 5. DOS CRITÉRIOS

5.1 Para fins de inserção nos Programas serão atendidos, **em ordem prioritária**, os estudantes:

5.1.1 Em situação de vulnerabilidade social, que será identificada a partir de Estudo Social;

5.1.2 Com renda per capita de até 1 (um) salário-mínimo;

5.1.3 Oriundos da Rede Pública de Ensino ou da Rede Particular com bolsa integral de estudos.

#### 6. DA INSCRIÇÃO

6.1 As inscrições serão realizadas nas salas da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar (Enfermagem e Psicologia), respeitando os horários de funcionamento dos setores (horários afixados nas portas) entre os dias **02 e 23 de março de 2020**, criteriosamente, conforme o cronograma contido neste edital.

**Parágrafo único.** Os dias para inscrição serão organizados por turmas, conforme o cronograma (item 12 deste edital).

6.2 Procedimentos para Inscrição:

6.2.1 Ler atentamente este Edital.

6.2.2 Entregar documentos, preenchidos corretamente, conforme *Lista de Documentos* (Anexo I) deste edital no período e locais de inscrições mencionado no item 6.1.

§ 1º. O candidato poderá se inscrever em mais de um Programa de Assistência Estudantil.

§ 2º. Não haverá taxa de inscrição.

6.2.3 Apresentar cópia de todos os documentos listados no Anexo I no ato da inscrição, acompanhados dos originais **ou** cópia autenticada quando estes forem solicitados no referido anexo.

**Parágrafo único.** A não apresentação de documentos solicitados no edital impossibilitará o candidato de se inscrever e o eliminará do processo seletivo.

#### 7. DO PROCESSO DE SELEÇÃO

Compreende o cumprimento dos seguintes *requisitos*, a saber:

7.1 Enquadrar-se como público-alvo deste edital, conforme estabelecido no item 2.

7.2 Entregar a documentação no prazo estabelecido neste edital.

§ 1º. Havendo necessidade de mais informações para o Estudo Social, poderá ser solicitado ao estudante documentos complementares, não indicados neste edital, bem como ser realizada entrevista social e/ou visita domiciliar.

§ 3º. A qualquer momento do tempo de vigência deste edital o estudante poderá ser convocado para Entrevista Social, pelo setor de Serviço Social.

7.3 Comparecer à *Reunião Inicial*<sup>1</sup>, conforme, detalhado no item *Cronograma* deste edital. A falta na reunião sem justificativa acarretará a desclassificação do aluno.

7.4 Levar o *Termo de Compromisso do Discente* (Anexo XIII) na reunião inicial de participação dos

---

<sup>1</sup>Serão realizadas 3 (três) reuniões, uma em cada turno de funcionamento do campus (manhã, tarde e noite). O estudante com pedido deferido deverá comparecer obrigatoriamente em **uma** (e apenas uma) das reuniões realizadas, assinar lista de presença e apresentar os documentos solicitados. O estudante poderá escolher em qual turno irá a reunião.

programas, devidamente preenchido e assinado. No caso de estudantes com idade inferior a 18 anos o termo também deverá ser assinado pelo responsável legal.

**7.5** Apresentar, na reunião inicial (caso não tenha informado), cópia do cartão ou comprovante de abertura de conta bancária na Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil em nome do próprio aluno (conta de qualquer modalidade: corrente, poupança, caixa aqui. Só não será aceita conta-salário). Não será aceita conta bancária em nome de terceiros.

**7.6** A inscrição do aluno será *indeferida* quando:

**7.6.1** Não cumprir as condições deste edital.

**7.6.2** Perder os prazos estabelecidos no Cronograma.

**7.6.3** Prestar informações falsas.

**7.6.4** Não comparecer à reunião inicial.

**7.6.5** Não entregar o termo de compromisso devidamente preenchido e assinado na reunião inicial.

## **8. DO RESULTADO**

**8.1** O resultado será divulgado em *duas etapas*, a saber:

**8.1.1** *Resultado Parcial*, que será divulgado **após a análise documental**, no site do campus (novavenecia.ifes.edu.br), conforme data prevista no cronograma.

**Parágrafo único.** Poderá ser submetido recurso do Resultado Parcial conforme data prevista no cronograma (item 12 deste edital). Somente os recursos preenchidos conforme o Anexo XII serão aceitos.

**8.1.2** *Resultado Final*, que será divulgado no site do campus (novavenecia.ifes.edu.br), conforme data prevista no cronograma.

**8.1.3** Os alunos que atenderem aos critérios do edital e não puderem ser contemplados com algum auxílio, por motivo de dotação orçamentária, terão o nome divulgado em lista de suplência. A divulgação da suplência será feita em ordem alfabética.

## **9. DOS COMPROMISSOS DOS ALUNOS SELECIONADOS**

**9.1** Assinar o *Termo de Compromisso do Discente* e apresentar os demais documentos necessários para a participação no programa. Em caso de aluno menor de 18 anos, o referido termo deverá ser assinado **também** pelos responsáveis.

**9.2** Ser assíduo às aulas, conforme prevê o *Regulamento de Organização Didática (ROD)*.

**9.3** Comparecer em todas as atividades de acompanhamento do Programa, assim como aos atendimentos individuais e reuniões, **quando solicitado**.

**9.4** Comparecer as reuniões de acompanhamento do Programa que serão agendadas ao longo do ano.

**9.5** Encaminhar, em caso de desistência, a Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, a solicitação de interrupção do auxílio, por escrito, com justificativa e antecedência mínima de 15 dias.

**9.6** Não cometer ato indisciplinar grave ou ato infracional previstos no Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente do Ifes.

**9.7** Assinar *Lista de Acompanhamento dos Auxílios* entre os dias 1 e 10 de cada mês.

**9.7.1** Para os estudantes que recebem auxílio-transporte, auxílio-moradia e/ou auxílio material didático e uniforme deverão ser apresentados os comprovantes de despesas (original acompanhado de cópia ou cópia autenticada) no ato da assinatura da Lista de Acompanhamento dos Auxílios;

**9.7.2** Será responsabilidade do estudante comparecer ao setor competente do campus, no prazo determinado, para assinar a lista de acompanhamento;

**9.7.3** O pagamento dos auxílios será condicionado e posterior à assinatura da lista de acompanhamento e à apresentação dos comprovantes de utilização (pagamento) dos auxílios.

**9.8** Apresentar justificativa, por escrito, a Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, sobre situações que inviabilizem o cumprimento de quaisquer compromissos em um prazo de até 7 dias úteis após as datas previstas neste edital.

**9.9** Comunicar qualquer alteração da situação sociofamiliar, por escrito, a Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar, apresentando nova comprovação.

§ 1º. Em caso de descumprimento de algum item acima, o aluno poderá ter o auxílio suspenso até

regularizar a situação ou cancelado conforme orientação do termo de compromisso. O aluno terá garantia de contraditório e ampla defesa, desde que encaminhe por escrito justificativa a ser avaliada pelos profissionais de Assistência Estudantil do Campus e/ou CIAPAE.

§ 2º. Será considerado desistente o aluno que não assinar a lista de acompanhamento e não apresentar documentos de despesa por 2 (dois) meses consecutivos, sendo desligado do programa.

## 10. DA DURAÇÃO

Os resultados oriundos desse processo seletivo, cujas normas estão inseridas no presente edital, são válidos para o ano letivo de 2020, podendo ser prorrogados a critério da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar (CAM) do *campus*.

## 11. DA SUSPENSÃO E DO CANCELAMENTO

11.1 O aluno que não assinar a lista de acompanhamento e não apresentar os comprovantes de despesas não receberá o auxílio. O Prazo para regularização será o mês subsequente – com 02 meses seguidos sem comprovação de uso dos auxílios o aluno será desligado do(s) programa(s) que participa.

11.2 O cancelamento da participação dos alunos nos programas poderá ocorrer nos seguintes casos:

11.2.1 Não cumprimento (sem justificativa) dos requisitos dispostos no item 9 deste edital.

11.2.2 Automaticamente na conclusão do curso ou término do Programa.

11.2.3 Alunos dos cursos técnicos concomitantes que fiquem reprovados por falta, conforme as normas do ROD, nos semestres de vigência do edital.

11.2.4 Omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do aluno e/ou responsável, no processo de inscrição, seleção e durante a participação nos programas. O estudante e/ou responsável deverá devolver o recurso recebido até o momento da confirmação de que foram apresentadas informações falsas, por meio de pagamento de Guia de Recolhimento da União (GRU).

11.2.5 O estudante que apresentar problemas referentes ao domicílio bancário para recebimento do auxílio e que não regularizar a situação até 30 dias após a comunicação da CAM quanto aos problemas bancários terá o auxílio cancelado.

**Parágrafo único.** Os alunos que tiverem o **auxílio cancelado** somente poderão retornar ao programa no próximo período letivo mediante nova avaliação realizada pelo profissional de Serviço Social.

## 12. DO CRONOGRAMA

ATIVIDADE	PERÍODO		LOCAL
Divulgação do edital	19/02/2020		Site do Ifes Nova Venécia: <a href="http://novavenecia.ifes.edu.br">novavenecia.ifes.edu.br</a> (seção “Editais do campus”)
Inscrição e entrega de documentos	Turmas	Dia	Salas da CAM (Psicologia e Enfermagem) conforme horário abaixo.
	Geologia	04/03/2020	08 horas às 19 horas
	Engenharia Civil	05/03/2020	08 horas às 19 horas
	Geografia e estudantes suplentes dos cursos técnicos matriculados após 10/02/2020	06/03/2020	08 horas às 19 horas
	Estudantes dos cursos superiores matriculados após 20/02/2020	23/03/2020	08 horas às 19 horas
Divulgação Resultado Parcial	22/05/2020		Site do Ifes Nova Venécia: <a href="http://novavenecia.ifes.edu.br">novavenecia.ifes.edu.br</a> (seção “Editais do campus”)
Entrega de recurso (por escrito, conforme Anexo XII)	25/05/2020		Salas da CAM (Psicologia e Enfermagem)
Resultado do recurso	27/05/2020		Site do Ifes Nova Venécia: <a href="http://novavenecia.ifes.edu.br">novavenecia.ifes.edu.br</a> (seção “Editais do campus”)
Resultado Final	27/05/2020		Site do Ifes Nova Venécia: <a href="http://novavenecia.ifes.edu.br">novavenecia.ifes.edu.br</a> (seção “Editais do campus”)
Reunião Inicial	01/06/2020		A definir

## 13. DISPOSIÇÕES FINAIS

**13.1** O candidato deve acompanhar os resultados desse processo seletivo, bem como estar atento às providências necessárias em cada etapa.

**13.2** Em caso de dúvida, o candidato deve procurar os setores ligados a Assistência Estudantil (Serviço Social, Psicologia ou Posto de Enfermagem), em qualquer etapa do processo.

**13.3** Para complementação do Estudo Social poderão ser solicitados, pelo profissional de Serviço Social, documentos que não constam no Anexo I ou ser realizada visita domiciliar por profissionais da Coordenadoria de Atendimento Multidisciplinar (CAM).

**13.4** O Ifes não se responsabilizará por quaisquer atos ou fatos decorrentes de informações incorretas ou incompletas fornecidas pelo(a) candidato(a).

**13.5** Para mais informações sobre a *Política de Assistência Estudantil*, pode-se consultar os documentos que regem a assistência estudantil no Ifes pelo endereço <https://www.ifes.edu.br/documentos-institucionais/9470-assistencia-estudantil>

**13.6** Os casos omissos e as situações não previstas no presente Edital serão resolvidos pela CIAPAE.

**13.7** A folha de pagamento mensal dos auxílios somente será processada após a coleta de assinaturas, dessa forma, sempre posterior a comprovação do recebimento dos auxílios que ocorre no período de 1 a 10 de cada mês.

**13.8** Os estudantes participantes dos programas de atenção primária, selecionados por meio deste edital, poderão, a qualquer momento, no período de validade deste, ter auditadas as informações apresentadas (como documentos, condições de moradia, informações familiares, renda familiar, dentre outros), por meio de procedimentos estabelecidos pela CAM, com a finalidade de comprovação da fidelidade das informações apresentadas.

Nova Venécia, 19 de fevereiro de 2020.

**Alexsandra Gomes Biral Stauffer**

Diretora de Ensino do Campus Nova Venécia

Portaria nº 2.805, de 02/10/2017 – DOU de 03/10/2017



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES  
27 3752-4300

### ANEXO I – LISTA DE DOCUMENTOS PARA ENTREVISTA SOCIAL

Nome do Estudante: \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_ Data de entrega dos documentos: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.

#### INSTRUÇÕES:

- A primeira coluna será utilizada pela equipe de assistência estudantil no ato da entrega da documentação, caso tenha rasuras não será aceito.
- Todos os documentos entregues devem estar identificados com numeração igual à coluna Documentação Exigida. Caso não esteja identificado dessa forma os documentos não serão aceitos pela equipe. Ex: cópia do documento de identidade do aluno. Colocar no alto da folha da cópia o número 5.
- Os documentos devem estar em ordem numérica para a entrega, dentro de envelope **não lacrado**, com a identificação do aluno e turma na parte externa.

Esta coluna deverá ser preenchida pela equipe do campus.	DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA	Formato da documentação <sup>2</sup>
	1. Lista de documentos para estudo social – Anexo I	Original
	2. Requerimento de auxílio Assistência Estudantil – Anexo II	Original
	3. Formulário de Identificação – Anexo VII	Original
	4. Uma foto 3x4	Original
	5. Carteira de identidade e/ou certidão de nascimento do estudante	Cópia simples
	6. CPF do estudante	Cópia simples
<b>DOCUMENTOS DO GRUPO FAMILIAR:</b>		
Grupo Familiar são as pessoas que residem junto com o estudante. Mesmo que ele resida com amigos, parentes ou em república para fins de estudo no Ifes, deve citar o grupo familiar de referência, como pai, mãe, irmãos, avós, padrasto, madrasta, etc. - (citar tanto os membros que dependem, quanto os que contribuem com a renda familiar).		
	7. Certidão de casamento do candidato ou dos responsáveis. 8. Declaração que comprove a União Estável homologada em cartório ou na ausência desta, declaração feita e assinada pelos responsáveis com duas testemunhas, ou 9. Certidão de óbito dos pais falecidos, ou 10. Em caso de separação ou divórcio do aluno ou responsável, apresentar certidão de casamento com averbação e/ou protocolo de ação judicial, ou 11. Declaração que comprove a situação de separação dos pais, assinada por um dos pais e duas testemunhas, caso a separação não tenha sido homologada por juiz.	Cópia simples  No caso de declaração deve ser original
	12. CPF e identidade de todos os membros do grupo familiar.	Cópia simples
	13. Certidão de nascimento dos irmãos dependentes, ou de filhos do aluno, tutela, etc.	Cópia simples

2. Os documentos onde são solicitados cópia simples acompanhados do original podem, a critério da família ser substituídos por cópia autenticada. Esse procedimento é indicado caso o familiar esteja impedido de apresentar o original e cópia simples para autenticação pelo servidor do Ifes no dia da entrega da documentação.

	<b>14. Comprovante de residência (quando a casa for alugada, trazer contrato de locação)</b>	Cópia simples
	<b>15. Todos os comprovantes de despesas familiares: talão de água, luz, celular, mensalidade escolar, empréstimos, prestação de financiamento de casa própria, etc;</b>	Cópia simples
	<b>16. Comprovante de despesa com transporte (a falta de comprovante de transporte impossibilita o aluno a solicitar o auxílio-transporte)</b>	Cópia simples acompanhada do original ou cópia autenticada em cartório.
	<b>17. Em caso de recebimento ou pagamento de pensão alimentícia apresentar o Anexo IX</b>	Original
	<b>18. Nos casos em que algum membro da família faz uso de medicação de uso contínuo, não fornecida nas farmácias básicas, apresentar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Receita e/ou laudo médico com validade de no máximo 3 meses;</li> <li>• Cupom fiscal de custos com esses medicamentos.</li> </ul>	Cópia simples
	<b>19. Em caso de familiar com doença crônica, degenerativa ou pessoa com necessidades específicas: atestado, relatório ou laudo médico.</b>	Cópia simples
	<b>20. Caso participe de Programas de Transferência de Renda, apresentar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Relatório Sintético Cad-único, Ficha Espelho do Cadastro Único e/ou</li> <li>• Declaração do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS), que comprove participação.</li> </ul> Caso a família seja beneficiária do Programa Bolsa Família o estudante deverá apresentar a Cópia do cartão e do último extrato de recebimento.	Cópia simples. No caso de declaração apresentar original
	<b>21. Em caso de estudante que solicitou auxílio-moradia:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprovante de residência da casa de origem (casa dos pais) e da casa onde reside;</li> <li>• Contrato de aluguel, recibo e declaração de divisão de aluguel da cidade que reside para estudar no Ifes (Anexo V).</li> <li>• Autorização de moradia (Anexo VI) caso o estudante seja menor de 18 anos.</li> </ul>	Cópia simples. No caso de declaração apresentar original
	<b>22. Carteira de Trabalho – Cópia da carteira de trabalho dos maiores de 16 anos, contendo as seguintes páginas: página com a foto, página da qualificação civil (dados pessoais do trabalhador) e página do contrato de trabalho com o último registro e a próxima página em branco, em qualquer situação dentre as relacionadas abaixo.</b> <b>Observação 1:</b> Caso não tenha nenhum registro na carteira de trabalho deverá tirar cópia da página com a foto, página da qualificação civil (dados pessoais do trabalhador) e primeira página do contrato de trabalho em branco. <b>Observação 2:</b> Caso o aluno ou familiar não possua carteira de trabalho deverá preencher o Anexo X.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório. No caso de declaração deverá ser original.
Deverá ser entregue o Comprovante de rendimentos relativo aos <u>últimos 3 meses</u> anteriores a data da inscrição de todas as pessoas que compõem o grupo familiar. O documento será de acordo com a situação de trabalho de cada pessoa. Os itens abaixo indicam os tipos de comprovação de vários segmentos de trabalho. Identifique em qual grupo o membro se encaixa para saber o documento que deverá apresentar. Caso tenha dúvidas procure a equipe da Coordenadoria de Atendimento Disciplinar para saná-las antes do dia da inscrição		
	<b>23. Assalariado (servidor público, funcionário de empresas privadas, funcionários contratados) –</b> contracheque de remuneração mensal referente aos 3 últimos meses ou declaração de imposto de renda completa acompanhada de recibo de entrega à Receita Federal.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.
	<b>24. Trabalhador Informal –</b> declaração assinada, informando a atividade, período e a remuneração média mensal dos três últimos meses, anteriores a inscrição – Anexo III. Nos casos de taxistas ou trabalho com fretes, apresentar comprovante de propriedade de veículo utilizado para táxi, frete, etc.	Original
	<b>25. Aposentado, pensionista, beneficiário do auxílio-doença, benefício de prestação continuada (BPC), auxílio-reclusão e/ou previdência privada – deverá apresentar todos os documentos abaixo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Documento fornecido pelo INSS ou outras fontes referentes a aposentadoria, auxílio ou pensão. Este comprovante poderá ser retirado no endereço eletrônico <a href="https://meu.inss.gov.br">https://meu.inss.gov.br</a>;</li> <li>• Caso exerça alguma atividade remunerada, deverá apresentar a documentação</li> </ul>	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.



	comprobatória desta renda, conforme o caso.	
	<b>26. Trabalhador Rural</b> – Declaração de imposto de renda completa acompanhada de recibo de entrega à Receita Federal; ou notas fiscais de venda dos produtos agrícolas, referente ao ano de 2019; ou declaração de Aptidão ao Pronaf (DAP) válida; ou comprovante de rendimento de trabalho cooperativado; ou declaração do sindicato, associação ou similar especificando a renda.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório. Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original
	<b>27. Desempregado, estudante ou dona de casa</b> (necessário para todos os integrantes da família maiores de 16 anos, conforme o caso): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Declaração de Dependência Financeira, conforme modelo disponível no Anexo IV deste edital,</li> <li>• Nos casos em que o trabalhador estiver recém-desempregado, deverá entregar também o comprovante de seguro-desemprego (especificando o valor e o período) e a rescisão do último contrato de trabalho</li> <li>• Anexo VIII – esta declaração é obrigatória em todos os casos.</li> </ul>	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório. Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original
	<b>28. Empregado doméstico</b> – Contracheque e Declaração ou Recibo de pagamento emitido do empregador (patrão) com número do CPF e Telefone de contato dele.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.
	<b>29. Profissional liberal</b> (ex: médicos, advogados, arquitetos, dentistas, jornalistas). Deverá apresentar todos os documentos abaixo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inscrição/registro no órgão competente; E</li> <li>• Declaração assinada (Anexo III) deste edital.</li> </ul>	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório. Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original
	<b>30. Comerciante e Microempresário</b> – declaração de imposto de renda completa (último ano) acompanhada de recibo de entrega à Receita Federal do ano anterior.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.
	<b>31. Microempreendedor (MEI)</b> – Declaração de Imposto de Renda (último ano), ou Declaração do SIMPLES Nacional do Microempreendedor (DAS-N-SMEI) junto com o relatório mensal de receitas brutas. Todos devem estar acompanhado da declaração de rendimentos (Anexo III).	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório. Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original
	<b>32. Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cópia do Contrato de Locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório; ou</li> <li>• Três últimos comprovantes de recebimento; ou</li> <li>• Declaração de rendimento – Anexo III – informar na atividade recebimento de aluguel ou arrendamento de bens.</li> </ul>	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório. Quando se tratar de declarações deverá ser apresentada a original
	<b>33. Estagiário, adolescente aprendiz, monitor ou iniciação científica:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrato da atividade realizada; e</li> <li>• Contracheque;</li> <li>• Em caso de monitor, estudante de iniciação científica, estagiário ou outra atividade escolar, preencher anexo XI.</li> </ul>	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.
	<b>34.</b> Boletim de Ocorrência, caso o estudante ou familiar tenha perdido alguns dos documentos solicitados ou sido assaltado.	Cópia simples e original ou cópia autenticada em cartório.

Declaro estar ciente que:

- As informações prestadas acima são verdadeiras;
- Não receberei de volta os documentos entregues, ficando a disposição do Serviço Social do setor de Assistência Estudantil e demais órgãos fiscalizadores e controle;
- Poderei ser desclassificado do processo seletivo caso não entregue os documentos solicitados ou apresente documentos preenchidos inadequadamente ou com ausência de informações;
- Eu ou meus responsáveis poderemos responder Processo Penal (crime de falsidade ideológica) e Cível (ressarcimento por prejuízo causado a terceiros) em caso de omissão de informações ou apresentação de dados e/ou documentos falsos.

---

Assinatura legível do aluno

---

Assinatura legível do responsável  
(em caso de estudante menor de idade)

---

**Para Preenchimento da Equipe da Assistência Estudantil do Campus**

Observação

---

---

---

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

Assinatura e carimbo do servidor que recebeu os documentos





## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES  
27 3752-4300

### ANEXO III – DECLARAÇÃO DE RENDIMENTOS

Eu, \_\_\_\_\_ (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração) portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro ao Ifes, que recebo em torno de R\$ \_\_\_\_\_ mensais.

O rendimento informado é referente a:

- Trabalho informal ou atividade de profissional liberal. Atividade: \_\_\_\_\_.
- Aluguel ou Arrendamento.
- Pensão alimentícia.
- Microempreendedor. Atividade: \_\_\_\_\_
- Outro. \_\_\_\_\_

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas e 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 a qualquer tempo, na eliminação do estudante deste processo seletivo ou em medidas judiciais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

**27 3752-4300**

### ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA

Eu, \_\_\_\_\_, (informar o nome da pessoa que vai assinar a declaração), portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito (a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para fins de apresentação ao IFES – Campus Nova Venécia, que não exerço nenhum tipo de atividade remunerada, 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, implicam na exclusão de \_\_\_\_\_ (o nome do estudante) dos Programas da Política de Assistência Estudantil do Ifes – Campus Nova Venécia, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo o IFES – Campus Nova Venécia a certificar as informações acima.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES  
27 3752-4300

### ANEXO V – DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE ALUGUEL

Eu, \_\_\_\_\_ (informar o nome do responsável pelo pagamento do aluguel), portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de apresentação ao IFES, que pago o valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensais, referente ao aluguel de um imóvel residencial, situado à Rua \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Município \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, para fins de moradia do estudante \_\_\_\_\_.

O aluguel informado é referente a:

- Aluguel familiar. O aluno não reside com a família, mas já morava em Nova Venécia antes de estudar no Ifes.
- Aluguel de imóvel exclusivo para fins de estudo no Ifes; aluno reside sozinho e **Não** depende financeiramente da família.
- Aluguel de imóvel exclusivo para fins de estudo no Ifes, tendo em vista que a família não reside em Nova Venécia. Aluno reside sozinho, mas depende financeiramente da família.
- Aluguel de república, tendo em vista que a família não reside em Nova Venécia e cujo valor total é dividido entre a todos os moradores, sendo o valor indicado referente apenas a parte de responsabilidade do aluno (ou responsável).

Autorizo o Ifes a averiguar as informações acima fornecidas e declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, implicarão a qualquer tempo, na eliminação do estudante deste processo seletivo ou em medidas judiciais.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino essa declaração para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura proprietário do imóvel com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES  
27 3752-4300

### ANEXO VI – AUTORIZAÇÃO PARA MORADIA (Para menores de 18 anos)

Para fins de conhecimento por parte da Comissão Interna de Acompanhamento da (PAE) Política de Assistência Estudantil e para viabilização da participação no Programa de Auxílio Moradia, eu \_\_\_\_\_ brasileiro(a), portador(a) do RG \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a Rua/Av \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_, AUTORIZO a (o) aluna (o) \_\_\_\_\_, parentesco: \_\_\_\_\_, a alojar-se em \_\_\_\_\_ (quarto, casa, kitnete, apartamento) localizado na Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_, consoante estabelece a Lei Federal 8.069/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente) em seu artigo 82, que assim dispõe: "É proibida a hospedagem de criança ou adolescente em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere, salvo se autorizado ou acompanhado pelos pais ou responsável", durante o ano letivo de 2020.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

### ANEXO VII – FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE (preencher com letra legível todo o formulário)

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

Nome Social: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Você se declara: ( ) Branco ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Amarelo ( ) Indígena ( ) Outra: \_\_\_\_\_

Aluno cotista? ( ) Sim ( ) Não

Estado civil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

Responsável pelo aluno: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Trabalha atualmente: Sim ( ) ou Não ( ); Vínculo formal ( ) ou informal ( ).

Atividade desenvolvida: \_\_\_\_\_

Antes de estudar no Ifes, você estudou em escola: Pública ( ) Particular ( )

Se particular: Com bolsa? Sim, 100% ( ) Sim, 50% ( ) Não ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Já possui graduação? (caso o estudante esteja cursando Ensino Superior no Ifes campus Nova Venécia: \_\_\_\_\_

#### ENDEREÇO:

##### Atual do Estudante:

Rua/Av. \_\_\_\_\_

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

##### Dos pais/responsáveis (caso não resida com eles). Informar onde morava antes de vir estudar no Ifes- campus Nova Venécia:

Rua/Av. \_\_\_\_\_

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

#### 2. SITUAÇÃO DE MORADIA DO ESTUDANTE

Com quem reside? ( ) Sozinho ( ) Pais/Responsáveis ( ) Parentes ( ) Amigos ( ) Cônjuge ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Qual o tipo de habitação:

( ) Própria;

( ) Cedida, por quem? \_\_\_\_\_;

( ) Alugada. Valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_; ou

( ) Financiada. Valor da prestação: R\$ \_\_\_\_\_.

( ) Outras situações \_\_\_\_\_

Divide com alguém? \_\_\_\_\_ pessoas.



## 2.1 Tipo da moradia

- Moradia de alvenaria  
 Moradia mista  
 Moradia de madeira  
 Moradia de material reaproveitado

## 2.2 Situação de moradia dos pais/responsáveis (caso não resida com eles):

- Própria;  
 Cedida, por quem? \_\_\_\_\_;  
 Alugada. Valor do aluguel: R\$ \_\_\_\_\_; ou  
 Financiada. Valor da prestação: R\$ \_\_\_\_\_.  
 Outras situações \_\_\_\_\_

Possui computador?  Sim  Não      Acesso a internet?  Sim  Não

## 3. INFORMAÇÕES FAMILIARES

### 3.1 IDENTIFICAÇÃO:

**Pai**  **responsável**

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

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação empregatícia:

- empregado  ativ.rural  autônomo  aposentado  desempregado  pensionista  
 trab. informal  empregador  benefícios assistenciais. Qual? \_\_\_\_\_  
 outros: \_\_\_\_\_

**Mãe**  **responsável**

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

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação empregatícia:

- empregado  ativ.rural  autônomo  aposentado  desempregado  pensionista  
 trab. informal  empregador  benefícios assistenciais. Qual? \_\_\_\_\_  
 outros: \_\_\_\_\_

**Cônjuge/Companheiro do estudante**

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

Profissão: \_\_\_\_\_

Situação empregatícia:

- empregado  ativ.rural  autônomo  aposentado  desempregado  pensionista  
 trab. informal  empregador  benefícios assistenciais. Qual? \_\_\_\_\_  
 outros: \_\_\_\_\_

### 3.2 OUTROS RENDIMENTOS RECEBIDOS PELO GRUPO FAMILIAR

Mesada R\$ \_\_\_\_\_  Auxílios de parentes R\$ \_\_\_\_\_  Aluguel/arrendamento  
R\$ \_\_\_\_\_  Outros: \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_

#### 3.2.1 Participa de programa de monitoria ou pesquisa?

Sim  Não  Se sim, é voluntário? Sim  Não

Valor da bolsa/auxílio? R\$ \_\_\_\_\_ Instituição onde realiza a atividade: \_\_\_\_\_

3.2.2 Realiza Estágio? Sim  Não  Se sim, qual o valor da bolsa? R\$ \_\_\_\_\_

### 3.3 BENS PATRIMONIAIS:

( ) *Sem patrimônio.*

( ) *Casa própria. Quantas?* \_\_\_\_\_ *R\$:* \_\_\_\_\_

( ) *Casa financiada. Quantas?* \_\_\_\_\_ *R\$:* \_\_\_\_\_

( ) *Terreno próprio. Quantos?* \_\_\_\_\_ *R\$:* \_\_\_\_\_

( ) *Terreno financiado. Quantos?* \_\_\_\_\_ *R\$:* \_\_\_\_\_

( ) *Automóvel próprio. Quantos?* \_\_\_\_\_ *R\$:* \_\_\_\_\_

( ) *Automóvel financiado. Quantos?* \_\_\_\_\_ *R\$:* \_\_\_\_\_

( ) *Poupança no valor de R\$* \_\_\_\_\_

( ) *Outro investimento financeiro no valor de R\$* \_\_\_\_\_

( ) *Outros bens e patrimônios (quais e qual o valor):*

---

---

---

---

### 4. SE O ALUNO TIVER DEPENDENTE:

Grau de parentesco: ( ) filho ( ) enteado ( ) sobrinho ( ) irmão ( ) outros \_\_\_\_\_

Nome do dependente: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

### 5. SITUAÇÃO DE SAÚDE

Possui Plano de Saúde? Sim ( ) ou Não ( ). Qual? \_\_\_\_\_ Valor: R\$ \_\_\_\_\_

Sente dificuldades em enxergar? Sim ( ) ou Não ( ). Usa óculos? Sim ( ) ou Não ( ).

Existe na família alguém com problema crônico de saúde? Sim ( ) ou Não ( ),

Quem? \_\_\_\_\_ qual tipo de doença? \_\_\_\_\_

---

Faz tratamento? ( ) Sim ( ) Não Utiliza medicamentos contínuos? Sim ( ) ou Não ( )

Possui gastos com esses medicamentos? Sim ( ) ou Não ( ), caso sim, qual o valor? R\$ \_\_\_\_\_

Há algum membro da família com deficiência? ( ) Sim ( ) Não.

Qual? \_\_\_\_\_

Há algum membro da família que faz uso habitual de álcool ou outras drogas?

---

## 6. COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Favor informar todas as pessoas que moram junto com você (**se incluindo**). Caso resida com amigos ou parentes, citar o grupo familiar de quem possui dependência financeira, ou seja, se reside em república, por exemplo, deverá informar a residência do grupo familiar. Ex: pai, mãe, irmãos, responsável, etc.

	Nome	Idade	Estado civil	Parentesco em relação ao estudante	Situação funcional (Estudante, Assalariado, Trabalhador Informal, Aposentado ou Pensionista, Trabalhador rural, Comerciante, empresário e etc.)	Renda recebida	Escolaridade (em que série está, ou até qual grau de ensino cursou)
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							

**Observações** (caso possua ou queira listar mais integrantes do grupo familiar).

## 7. DADOS BANCÁRIOS DO ESTUDANTE – PARA RECEBIMENTO DOS AUXÍLIOS

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

### **Conta bancária\***

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Operação: \_\_\_\_\_

Número da Conta: \_\_\_\_\_

CPF do estudante: \_\_\_\_\_

### **Endereço residencial:**

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

Telefone: \_\_\_\_\_

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

\*Será aceito somente conta bancária da Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil nas modalidades poupança ou conta-corrente. A conta deve estar no nome e CPF do estudante. Caso o estudante não tenha conta bancária no ato da inscrição no processo seletivo deverá preencher os demais dados. Sendo selecionado para receber alguma modalidade de auxílio requerido, é responsabilidade do estudante apresentar comprovante de conta bancária na reunião inicial dos programas de auxílio.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

**ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE NÃO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE REMUNERADA**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_ e RG \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que não exerço qualquer tipo de atividade remunerada até esta data.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

Me comprometo ainda a informar ao Instituto Federal do Espírito Santo, Campus Nova Venécia, qualquer alteração na situação empregatícia que possa ocorrer durante a vigência do edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 1ª testemunha com CPF e telefone de contato

\_\_\_\_\_  
Assinatura da 2ª testemunha com CPF e telefone de contato



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

**ANEXO IX – DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO/PAGAMENTO DE PENSÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, nos termos do Edital  
nº 01/2020/DE referente ao Programas Específicos de Atenção Primária, declaro que:

( ) **Recebo** pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ proveniente da  
guarda de \_\_\_\_\_  
(nome do filho/a).

( ) **Pago** pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_ para auxiliar nos  
cuidados de \_\_\_\_\_  
(nome do filho/a).

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

**Assinatura legível do declarante**



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES

27 3752-4300

**ANEXO X – DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome da pessoa que não possui Carteira de Trabalho),  
portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, para os  
devidos fins de apresentação ao IFES, que NÃO possuo CARTEIRA DE TRABALHO. Estou ciente de que a omissão  
ou falsidade de informações poderá a qualquer tempo, eliminar o estudante do processo. Autorizo o IFES a certificar as  
informações prestadas acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante e/ou do responsável





**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES  
27 3752-4300

**ANEXO XI – DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMA DE MONITORIA,  
INICIAÇÃO CIENTÍFICA OU ATIVIDADES SIMILARES COM REMUNERAÇÃO MENSAL**

Eu, \_\_\_\_\_, portador  
do CPF \_\_\_\_\_, declaro participar de:

- ( ) Programa de monitoria;
- ( ) Programa de iniciação científica;
- ( ) Programa de estágio;
- ( ) Outro. Qual: \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, que recebo remuneração mensal no valor de R\$ \_\_\_\_\_, em virtude de recebimento de bolsa ou auxílio estudantil ou outra modalidade de remuneração.

.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do orientador ou supervisor do estudante

.....





---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nova Venécia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

-----  
ANÁLISE:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Parecer Final: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_





## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia – 29830-000 – Nova Venécia – ES  
27 3752-4300

### ANEXO XIII – TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE

Eu, \_\_\_\_\_ estudante do curso \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_, declaro estar ciente das disposições do(s) **Programa(s)** \_\_\_\_\_ e, ainda, das cláusulas abaixo enumeradas as quais comprometo-me a cumprir integralmente, para que possa fazer jus a participação no(s) referido(s) programa(s).

#### **III. São Compromissos do discente, para fins de participação no(s) Programa(s):**

Assinar o *Termo de Compromisso* e apresentá-lo na reunião inicial para a participação no programa. Em caso de discente adolescente, o *Termo* deverá ser assinado pelos responsáveis.

- I. Ser assíduo às aulas, conforme prevê o Regulamento de Organização Didática (ROD);
- II. Comparecer em todas as atividades de acompanhamento do programa, assim como aos atendimentos individuais e reuniões, quando solicitado;
- III. Encaminhar, em caso de desistência, ao setor responsável pela Assistência Estudantil a solicitação de interrupção do auxílio, por escrito, com justificativa;
- IV. Não cometer ato indisciplinar grave ou ato infracional previstos no Código de Ética e Disciplina do Corpo Discente do Ifes;
- V. Assinar lista de recebimento de participação no programa, conforme prazo estabelecido pelos profissionais da Assistência Estudantil;
- VI. Apresentar justificativa, por escrito, ao setor responsável pela Assistência Estudantil, sobre situações que inviabilizem o cumprimento de quaisquer compromissos;
- VII. Comunicar qualquer alteração da situação sociofamiliar, por escrito, ao setor responsável pela Assistência Estudantil, apresentando nova comprovação.

**Parágrafo único.** Em caso de descumprimento de alguns dos itens acima, o discente terá garantia de contraditório e ampla defesa, desde que encaminhe por escrito justificativa, a ser avaliada pelos profissionais da Assistência Estudantil do Campus e/ou Conselho de Ética.

#### **2. O Auxílio será cancelado nos seguintes casos:**

- I. Não cumprimento dos compromissos dispostos no item 1 deste Termo, avaliados pelo profissional de Serviço Social ou pelos profissionais da Assistência Estudantil, quando houver necessidade;
- II. Automaticamente na conclusão do curso ou término do programa;
- III. Omissão, prestação de informações falsas ou incompletas, por parte do discente, no processo de inscrição, seleção e participação no programa;
- IV. Considerando o Parágrafo Único do Item 1, os discentes que tiverem o auxílio cancelado só poderão retornar ao programa, no próximo período letivo, mediante nova avaliação realizada pelos profissionais da Assistência Estudantil.

Estando de acordo com essas disposições, comprometo-me a aceitá-las e cumpri-las.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do participante do Programa e responsável (se necessário)**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Profissional da Assistência Estudantil**