



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**Edital nº 05/2017 – Programa de Assistência Estudantil  
Modalidade Assistência Estudantil Socioeducacional  
Ensino Superior – Campus Patrocínio**

O Diretor do *campus* Patrocínio no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 712/2012, por intermédio do Setor de Assistência Estudantil, torna público o edital 05/2017 para o Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Triângulo Mineiro, nos termos resolução nº 84/2014, de 01 de dezembro de 2014, na modalidade Assistência Estudantil – Sócio-educacional, destinada aos estudantes que estejam matriculados nos cursos regulares presenciais do IFTM.

## **1 DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES**

1.1 O benefício de que trata este edital será concedido a estudantes selecionados pelo Setor de Assistência Estudantil do IFTM – *campus* Patrocínio (art. 25, resolução nº 84/2014).

1.2 O estudante declarará, sob as penas da lei, que as informações por ele prestadas são verdadeiras, sujeitando-se, na hipótese de apuração de falsidade, à exclusão do processo seletivo ou à imediata rescisão do benefício e à devolução dos valores recebidos, caso tenha sido contemplado e já esteja recebendo.

1.3 É responsabilidade do estudante seguir corretamente as orientações deste edital, especialmente no que tange à documentação obrigatória e cumprimento de prazos.

1.4 Havendo dúvidas e necessidade de esclarecimentos, o estudante interessado poderá entrar em contato com o Setor de Assistência Estudantil do IFTM – *campus* Patrocínio pelo email: [assistenciaestudantil.ptc@iftm.edu.br](mailto:assistenciaestudantil.ptc@iftm.edu.br) ou pelo telefone (34) 3515-2100, nos horários das 12:00 às 18:00 e das 19:30 às 21:30, no período de segunda-feira a quarta-feira.

1.5 O beneficiado pela Assistência Estudantil – modalidade socioeducacional deverá ser estudante regularmente matriculado em um dos cursos regulares presenciais do *campus* Patrocínio, envolvendo o ensino médio, os cursos técnicos de nível médio nas várias formas (integrado, concomitante e subsequente), superior (licenciatura, tecnologia, bacharelado, pós-graduação), conforme número de vagas estabelecido no item 3.3.

1.6 O benefício concedido por este edital não se aplica aos estudantes de cursos na modalidade Educação a Distância – EAD e aos estudantes vinculados ao Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego – Pronatec e ao Programa Nacional de Integração Profissional com a Educação Básica na modalidade de Educação de Jovens e Adultos (PROEJA).

1.7 O benefício será repassado ao estudante sob a forma pecuniária, respeitando o valor estabelecido, conforme art. 26 da resolução nº 84/2014.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

## **2 DAS FINALIDADES E DOS OBJETIVOS DO PROGRAMA**

2.1 O programa de assistência estudantil tem como finalidade conceder Auxílio Estudantil e Assistência Estudantil com vistas à promoção do desenvolvimento humano, apoio à formação acadêmica e garantia da permanência de estudantes dos cursos regulares presenciais do IFTM.

2.2 O Programa de Assistência Estudantil tem os seguintes objetivos:

- a. Democratizar as condições de permanência dos estudantes na escola;
- b. Consolidar o apoio à formação acadêmica integral;
- c. Promover o acesso e permanência de estudantes em condições de vulnerabilidade social e econômica;
- d. Contribuir para a promoção da inclusão social pela educação, articulada com as demais políticas setoriais;
- e. Contribuir para a permanência e melhoria do desempenho acadêmico do estudante participante do Programa Nacional de Integração Profissional com a Educação Básica na modalidade de Educação de Jovens e Adultos (PROEJA);
- f. Minimizar os efeitos das desigualdades sociais e regionais na permanência e conclusão dos cursos regulares;
- g. Apoiar o estudante na participação em atividades e eventos pedagógicos, esportivos, sociais e culturais, complementares à formação acadêmica;
- h. Apoiar o estudante por meio de programas e projetos para atenção à saúde biopsicossocial e acessibilidade;
- i. Elevar os índices de aproveitamento dos estudantes e reduzir as taxas de retenção e evasão.

## **3 DA CONCESSÃO DO BENEFÍCIO**

3.1 Para efeito deste edital será concedido o benefício de Assistência Estudantil na modalidade Sócio-educacional, que compreende o apoio financeiro a estudantes para desenvolver atividades relacionadas à construção e socialização do conhecimento e contribuir para sua permanência na Instituição, atendendo as seguintes áreas:

- a. Desporto e lazer;
- b. Cultura;
- c. Inclusão digital;
- d. Alimentação;
- e. Transporte;
- f. Estudantes pais; e
- g. Apoio didático pedagógico.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

3.2 A quantidade de vagas concedidas será definida respeitando-se o limite orçamentário do *campus* destinado ao Programa.

3.3 O valor mensal a ser pago ao estudante beneficiado e a quantidade de vagas oferecidas, segue descrito no quadro abaixo:

Modalidade	Valor mensal (R\$)	Vagas
Sócio-educacional – nível superior	240,00	06

3.4 O benefício será concedido mensalmente ao estudante, a partir da divulgação da lista final de classificados e assinatura do termo de compromisso, conforme cronograma previsto no item 12.1.

3.5 A validade deste edital será até o encerramento do ano letivo, não havendo renovação automática do benefício para o ano seguinte.

#### **4 DA INSCRIÇÃO**

4.1 As inscrições ocorrerão no período de 30/09/2017 a 08/10/2017, conforme orientações disponibilizadas pelo Setor de Assistência Estudantil do *Campus* Patrocínio.

4.2 Para que o pedido seja analisado, o estudante deverá preencher os seguintes requisitos:

- a. Estar regularmente matriculado em curso presencial oferecido pelo *campus*.
- b. Preencher corretamente o formulário de inscrição (anexo I).
- c. Apresentar, juntamente com o formulário de inscrição, a documentação solicitada no item 10, dentro dos prazos estabelecidos neste edital.

4.3 O formulário de inscrição estará disponível ao estudante através do endereço eletrônico <https://portalif.iftm.edu.br/>.

4.4 O formulário de inscrição e a documentação exigida no item 10 por este edital deverão ser devidamente preenchidos e encaminhados virtualmente, dentro do prazo estipulado pelo item 4.1.

4.5 Candidatos menor de idade deverão apresentar, juntamente com os documentos citados no item 4.2, a autorização para participação de menor de idade, conforme modelo (anexo XII).

#### **5 DO PROCESSO DE CLASSIFICAÇÃO**

5.1 O processo de classificação do estudante para a concessão do benefício será realizado observando-se o número de vagas oferecidas para esse fim.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

5.2 Serão observados, além dos critérios do edital de seleção, aqueles específicos sobre a avaliação da condição de vulnerabilidade social e econômica e os constantes na resolução nº 84/2014, priorizando estudantes com menor renda familiar *per capita*.

5.3 Somente poderão concorrer às vagas de que trata o item 3.3 os estudantes que comprovarem a percepção de **renda familiar bruta mensal *per capita*** igual ou inferior a 1,5 (um vírgula cinco) salário-mínimo *per capita*, a saber R\$ 937,00 (novecentos e trinta e sete reais).

5.3.1 Por renda familiar bruta *per capita*, entende-se o somatório das médias aritméticas das rendas dos últimos três meses de todos membros do grupo familiar dividido pelo número de membros do grupo familiar, sendo 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, no mínimo, os três meses anteriores à data de inscrição do estudante;
- II. calcula-se a média mensal dos rendimentos brutos apurados após a aplicação do disposto no inciso I do **caput**; e
- III. divide-se o valor apurado após a aplicação do disposto no inciso II do **caput** pelo número de pessoas da família do estudante.

5.3.1.1 No cálculo referido no inciso I do item 5.3.1 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 bens móveis e imóveis.

5.3.1.2 Estão excluídos do cálculo de que trata o item anterior:

- I. 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 decorrentes de contratos de seguros;
  - f. indenizações por danos materiais e morais por força de decisão judicial; e
- II. os rendimentos percebidos no âmbito dos seguintes programas:
  - a. Programa de Erradicação do Trabalho Infantil;
  - b. Programa Agente Jovem de Desenvolvimento Social e Humano;
  - c. Programa Bolsa Família e os programas remanescentes nele unificados;
  - d. Programa Nacional de Inclusão do Jovem - Pró-Jovem;
  - e. Auxílio Emergencial Financeiro e outros programas de transferência de renda destinados à população atingida por desastres, residente em Municípios em estado de calamidade pública ou situação de emergência; e
  - f. demais programas de transferência condicionada de renda implementados por Edital – Programa de Assistência Estudantil – Modalidade Assistência Estudantil Socioeducacional



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

Estados, Distrito Federal ou Municípios;

5.3.1.3 A apuração e a comprovação da renda familiar bruta mensal *per capita* tomarão por base as informações prestadas e os documentos fornecidos pelo estudante, em procedimento de avaliação socioeconômica.

5.3.2 O grupo familiar é composto pelo requerente, o cônjuge ou companheiro, parentes em linha reta e colateral, até segundo grau e seus respectivos cônjuges e, na ausência de um deles, a madrasta, o padrasto ou tutor, legal ou judicialmente indicado, e demais agregados, **desde que vivam sob o mesmo teto e influenciem nas receitas e/ou despesas do referido grupo.**

5.3.3 A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a desclassificação do mesmo, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

5.4 Em caso de igualdade socioeconômica entre os candidatos classificados, terão prioridade, na seguinte ordem:

- a) Os estudantes provenientes da rede pública;
- b) O estudante que cursou maior tempo na rede pública; e
- c) O estudante com maior idade no momento da seleção

5.5 No processo de classificação serão excluídos aqueles que:

- a. Não estejam regularmente matriculados em um dos cursos regulares presenciais do IFTM;
- b. Não apresentarem todos os documentos exigidos por este edital;
- c. Descumprirem os prazos ou condições previstas neste edital;
- d. Prestarem informações inverídicas ou divergentes em relação à documentação apresentada;

5.6 Após a inscrição será dado um prazo de 02 (dois) dias para validação das inscrições e caso seja necessário, envio de novos documentos.

5.6.1 Após análise documental poderá ser exigida a apresentação de novos documentos comprobatórios que auxiliem na decisão final e, persistindo dúvida quanto à documentação apresentada, poderão ainda ser realizadas de entrevistas ou visitas domiciliares.

5.6.2 O não comparecimento no local e hora marcado para entrevistas de que trata o item anterior acarretará a desclassificação do candidato do processo.

5.7 Será desclassificado do processo, o candidato que não apresentar documentos complementares no prazo exigido, bem como não comparecer às entrevistas ou se negar a



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

receber a comissão de avaliação da Assistência Estudantil em seu domicílio.

5.8 O resultado do processo de seleção do benefício será divulgado no sítio institucional e nos locais de grande fluxo de estudantes do *campus*.

5.9 Após a divulgação da classificação parcial, os estudantes inscritos poderão, no prazo de 02 (dois) dias úteis, entrar com recurso.

5.10 O recurso, devidamente motivado e justificado, será analisado e, em caso de deferimento, o estudante será reclassificado.

5.11 Após análise, a lista de classificados será encaminhada para ratificação e homologação do resultado definitivo pela direção do *campus*, conforme cronograma constante no item 12.1.

## **6 DO TERMO DE COMPROMISSO**

6.1 Os estudantes selecionados pelo programa deverão preencher o termo de compromisso, dentro do prazo estipulado, que estará disponível no sítio institucional para adesão ao Programa, o que implica automaticamente na aceitação das normas que o regem.

6.2 Será considerado desistente o candidato que não entregar, dentro do prazo estipulado, o termo de compromisso do Programa, conforme o disposto no item 6.1 e de acordo com o prazo estabelecido no item 12.1.

6.3 As vagas resultantes das desistências serão preenchidas por outros estudantes, respeitando-se a ordem de classificação do edital de seleção.

## **7 DA PERMANÊNCIA E RESCISÃO**

7.1 A permanência do estudante beneficiado no programa ocorrerá mediante acompanhamento da frequência escolar e da continuidade da situação de baixa renda.

7.2 O Setor de Assistência Estudantil acompanhará, mensalmente, a frequência do estudante beneficiado, encaminhando a respectiva lista ao setor responsável para autorização do pagamento.

7.3 O pagamento do benefício será rescindido:

- a. Ao término de validade do edital de seleção;
- b. Quando não se configurar a condição de vulnerabilidade social e econômica;
- c. Quando o estudante não houver obtido frequência mínima de 75% (setenta e cinco por cento) no somatório das aulas ministradas em todas as unidades curriculares em que se encontra matriculado no período;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

- d. Ao estudante que solicitar trancamento de matrícula ou transferência para outra Instituição;
- e. Ao estudante desistente;
- f. Ao estudante que concluir o curso;
- g. A qualquer tempo, caso seja constatada inveracidade nas informações prestadas pelo candidato no processo seletivo;
- h. A qualquer tempo, nos casos em que houver cortes nos recursos destinados ao programa de assistência estudantil pelo governo federal.

7.4 O pagamento ainda poderá ser rescindido nas situações em que o estudante não obtiver a frequência mínima de 75% (setenta e cinco por cento) no somatório das aulas ministradas em todas as unidades curriculares em que se encontra matriculado, no mês anterior ao de pagamento.

7.5 As faltas devidamente justificadas não serão computadas para a aplicação do disposto nos itens 7.3 “c” e 7.4.

7.5.1 A justificativa das faltas de que trata o item anterior deverá ser apresentada aos Setor Responsável pelo Programa nos *campi* do IFTM, até o décimo quarto dia de cada mês, para avaliação, possível deferimento e continuidade de recebimento do benefício.

7.6 Identificado um ou mais motivo de rescisão do benefício, o estudante terá prazo de 02 (dois) dias para recorrer, apresentando documentos comprobatórios, se houver.

7.6.1 Indeferido o recurso de que trata o item anterior, o estudante será desligado do programa, sendo substituído por outro, respeitando a ordem de classificação enquanto houver lista válida para o edital.

## **8 DOS DIREITOS E DEVERES DO ESTUDANTE BENEFICIADO**

8.1 Os estudantes beneficiados terão direito a receber mensalmente o pagamento da “Assistência” objeto deste edital.

8.2 São deveres dos estudantes beneficiados:

- a. Cumprir o disposto na resolução nº 84, de 01 de dezembro de 2014;
- b. Assinar o termo de compromisso, no prazo previamente estipulado, submetendo-se às normas expressas neste regulamento e nos editais de seleção;
- c. Comunicar quaisquer alterações de dados pessoais ou situação que possa interferir na continuidade junto ao programa;
- d. Comunicar ao Setor de Assistência Estudantil do IFTM – *campus Patrocínio*, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias letivos, a pretensão de se desligar definitivamente do programa, assinando o termo de desistência;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

- e. Providenciar a abertura de conta, em seu próprio nome, em banco para o recebimento do valor do benefício;
- f. Ter frequência mínima necessária à aprovação, conforme previsto no regulamento da organização didático pedagógico do IFTM;
- g. Atender tempestivamente todas as solicitações de informações complementares e/ou documentos para sanar quaisquer dúvidas que vierem a surgir durante todo o processo, sob pena de desligamento do programa.

## 9 DAS FALTAS E PENALIDADES

9.1 O estudante beneficiado deverá respeitar os dispositivos do regulamento disciplinar do corpo discente do IFTM, estando sujeito às penalidades nele dispostas, tendo em vista a natureza e a gravidade da infração.

9.2 Em caso de aplicação de penalidade, o setor responsável deverá comunicar os representantes pelo programa de assistência estudantil no respectivo *campus* a decisão sobre a permanência, ou não, do estudante no programa.

## 10 DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

10.1 Deverão ser apresentados, juntamente com o formulário de inscrição (anexo I), os seguintes documentos:

- a. Cópia do documento de identidade e CPF do candidato;
- b. Comprovante de matrícula em curso regular oferecido pelo IFTM;
- c. Declaração de *nada consta* de débito na Biblioteca, no setor de Apoio ao Estudante e na Secretaria Acadêmica;
- d. Cópia do comprovante de residência, a saber cópia da conta de energia elétrica, água ou telefone;
- e. Cópia do documento de identidade, certidão de nascimento ou certidão de casamento de cada integrante do grupo familiar;
- f. Cópia dos comprovantes de renda de todo o grupo familiar;
- g. Termo de desistência do edital anterior, caso esteja na lista de espera do citado edital (anexo VII).

10.1.1 Os comprovantes de residência de que trata o item anterior deverão estar em nome do candidato ou de um dos integrantes do grupo familiar.

10.1.2 Caso os comprovantes de residência de que trata o item 10.1 não estejam no nome do candidato ou de um dos integrantes do grupo familiar, poderá ser apresentado comprovante em nome de terceiro juntamente com a declaração de moradia (anexo IX).

10.1.3 Candidatos menor de idade deverão apresentar, juntamente com os documentos citados





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

no item 10.1, a autorização para participação de menor de idade, conforme modelo (anexo XII).

10.2 A comprovação de renda poderá ser feita por meio de um ou alguns dos seguintes documentos:

- a. Contracheques referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
- b. Carteira de Trabalho e Previdência Social atualizada, contendo: folha de identificação com foto, frente e verso; folha do último contrato de trabalho e folha seguinte em branco; alteração salarial, última página preenchida e folha seguinte em branco;
- c. Declaração comprobatória de percepção de rendimentos (*pro labore*), feita por contador ou técnico contábil inscrito no CRC, juntamente com guias de recolhimento de INSS referentes ao período apresentado;
- d. Comprovante de recebimento de pensões referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
- e. Comprovante de recebimento de proventos emitidos pelo INSS ou outro órgão pagador referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
- f. Comprovante de recebimento de comissões referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
- g. Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física (Declaração de Bens incluída) do exercício anterior, acompanhada do recibo de entrega e demais folhas que compõem a declaração de todos os membros da família;
- h. Contrato ou recibo de pagamento de valor proveniente de estágio ou atividade semelhante referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
- i. Comprovação de recebimento de bolsa acadêmica ou referente participação em outros projetos de natureza institucional, referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);

10.3 Em caso de algum dos integrantes do grupo familiar (inclusive o próprio) estiver desempregado e não possuir renda, deverão ser apresentadas cópias dos documentos a seguir, juntamente com declaração de pessoa sem renda, devidamente preenchida e assinada:

- a. Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha de identificação com foto (frente e verso); e
- b. Carteira de Trabalho e Previdência Social: folha do último contrato de trabalho e folha seguinte em branco; ou

10.4 O estudante, economicamente dependente, que resida sozinho ou em república, casa de amigos ou parentes, etc. ficará obrigado a apresentar os documentos de comprovação de renda do grupo familiar (pai, mãe, responsáveis legais, irmãos, etc), mesmo que estes estejam em outro município.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

10.5 Além dos documentos listados acima, outros poderão, excepcionalmente, serem solicitados para esclarecimento da situação socioeconômica do estudante.

10.5.1 São documentos que poderão ser apresentados, tendo em vista cada caso específico, pelo candidato neste edital:

- I. Documentos mínimos de identificação:
  - a. documento de Identificação (RG ou CNH) do candidato e de TODOS os demais membros do núcleo familiar;
  - b. cadastro de Pessoa Física – CPF do candidato e de TODOS os demais membros do núcleo familiar;
  - c. certidão de Nascimento de TODOS os demais membros do núcleo familiar.
- II. Documentos mínimos civis:
  - a. certidão de Casamento dos pais ou responsáveis. Caso os mesmos sejam separados ou divorciados legalmente, é necessário apresentar a certidão de casamento com averbação da separação e a sentença judicial, se tiver;
  - b. em caso dos pais não terem sido casados ou estão em situação de separação não legalizada, é necessário enviar uma Declaração de Próprio Punho informando a situação.
  - c. declaração de união estável, quando for o caso;
  - d. certidão de Óbito, caso os pais/responsáveis sejam falecidos.
- III. Documentos mínimos de comprovação de renda:
  - a. Trabalhadores assalariados
    - i. contracheques referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
    - ii. declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva Notificação de restituição, quando houver;
    - iii. CTPS registrada e atualizada (a página onde tem a foto frente e verso, os contratos de trabalho e a primeira página em branco após o último contrato) ou carnê do INSS com recolhimento em dia, no caso de empregada doméstica;
    - iv. extrato atualizado da conta vinculada do trabalhador no FGTS;
  - b. extratos bancários referentes aos 03 (três) últimos meses a saber (Junho, Julho e Agosto);
  - c. Produtores rurais
    - i. declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
    - ii. declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica - IRPJ, quando for o caso;
    - iii. declaração de Imposto Territorial Rural (ITR);



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

- iv. outras declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou membro da família, quando for o caso;
- v. extratos bancários dos meses de (Junho, Julho e Agosto), da pessoa física e das pessoas jurídicas vinculadas;
- vi. declaração de renda bruta mensal fornecida pelo Sindicato Rural, quando for o caso.
- vii. notas fiscais da venda de leite ou da produção agrícola, dos meses de (Junho, Julho e Agosto); quando houver;
- viii. livro Caixa e livro Razão, emitido por contador habilitado;
- ix. demonstrativo de resultado de exercício, balancete de verificação e balanço patrimonial, em caso de Empresa Rural.
- d. Aposentados e pensionistas (INSS e outros) e pensão alimentícia
  - i. extrato mais recente do pagamento de benefício;
  - ii. declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
  - iii. extratos bancários referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
  - iv. declaração de próprio punho sobre rendimentos de outra atividade, quando for o caso (Exemplo: Recebimento ou pagamento de pensão alimentícia).
- e. Autônomos e profissionais liberais
  - i. declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
  - ii. quaisquer declarações tributárias referentes a pessoas jurídicas vinculadas ao candidato ou a membros de sua família, quando for o caso;
  - iii. guias de recolhimento ao INSS com comprovante de pagamento do último mês, compatíveis com a renda declarada;
  - iv. extratos bancários referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
  - v. livro Caixa para conciliação de receitas e despesas;
  - vi. ISSQN – Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza;
  - vii. declarações tributárias municipais.
- f. Rendimentos de aluguel ou arrendamentos de bens móveis ou imóveis
  - i. 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;
  - ii. extratos bancários referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
  - iii. contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório, acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos;



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

- iv. IPTU dos imóveis.
- g. Trabalhadores do mercado informal
  - i. declaração de atividade e renda mensal bruta com firma reconhecida;
  - ii. CTPS: página de identificação (onde tem a foto, frente e verso), os contratos de trabalho e a primeira página em branco após o último contrato;
  - iii. declaração de IRPF acompanhada do recibo de entrega à Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, se houver;
  - iv. extratos bancários dos meses de (Junho, Julho e Agosto); quando houver. Caso não tenha conta bancária, enviar declaração informando que não possui conta bancária.
- h. Micro e pequenos empresários
  - i. declaração de IRPJ acompanhada do recibo de entrega a Receita Federal do Brasil e da respectiva notificação de restituição, quando houver;
  - ii. declaração da renda emitida por escritório de contabilidade, quando for o caso;
  - iii. comprovantes de pagamento do SIMPLES, quando for o caso;
  - iv. extratos bancários da pessoa jurídica referentes aos 03 (três) últimos meses, a saber (Junho, Julho e Agosto);
  - v. demonstrativo de resultado do exercício anterior, balancete de verificação e balanço patrimonial, assinados por contador habilitado
  - vi. relatório das últimas 06 (seis) apurações de receitas e despesas, em se tratando de empresa cadastrada no Simples Nacional;
  - vii. GFIP - Guia de Recolhimento do FGTS e de Informações à Previdência Social, com protocolo de envio dos últimos 06 (seis) meses para comprovação de número de empregados na empresa.

10.6 Os integrantes do grupo familiar do estudante (inclusive o próprio) que sejam menores de 16 (dezesseis) anos, ficam desobrigados a apresentar documentos de comprovação de renda, devendo estes constar na relação de membros do grupo familiar.

10.7 Para os integrantes do grupo familiar do estudante que não possuam rendimentos e estejam impossibilitados de apresentar os documentos de comprovação de renda constantes nos itens 10.2 e 10.3, deverá ser apresentada declaração de pessoa sem renda (anexo IV), que poderá ser assinada por seu responsável, juntamente com extrato da Previdência Social que comprove inexistência de vínculo empregatício ou outra fonte de renda.

10.8. Para os integrantes do grupo familiar do estudante que sejam autônomos (profissionais informais), a comprovação de renda será feita mediante declaração informando o valor médio mensal de sua renda bruta, juntamente com a documentação elencada no item 10.3, juntamente com extrato da Previdência Social que comprove inexistência de vínculo empregatício ou outra fonte de renda.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

10.9 As declarações deverão ser apresentadas conforme os modelos constantes neste edital, assinadas pelo integrante do grupo familiar ou seu representante e autenticadas em cartório.

10.10 As cópias de documentação apresentada, para comprovar informações, conforme disposto nesta seção, deverão ser autenticadas em cartório ou, não sendo possível, ser apresentadas juntamente com os documentos originais para conferência pelo Setor de Assistência Estudantil do IFTM – *Campus Patrocínio*.

## 11 DA IMPUGNAÇÃO

11.1 Qualquer pessoa poderá impugnar os termos do presente edital por irregularidade, protocolando o pedido em até 05 (cinco) dias úteis antes da data fixada para o início das inscrições, no endereço Av Liria Terezinha Lassi Capuano, Nº 255 Bairro Chácara das Rosas; Patrocínio – MG, cabendo ao responsável pelo programa no *campus* decidir sobre o pedido no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

11.2 Não serão reconhecidas as impugnações interpostas após o vencimento do prazo estabelecido no subitem 11.1.

11.3 Decairá do direito de impugnar os termos do presente edital o interessado que não apontar falhas ou irregularidades supostamente existentes no mesmo no prazo do subitem 11.1, hipótese em que a comunicação do suposto vício não poderá ser aproveitada a título de recurso.

11.4 Acolhida a impugnação de que trata este item, será designado novo cronograma para a execução deste edital.

## 12 DOS PRAZOS

12.1. Os estudantes interessados em participar do presente edital de seleção deverão observar rigorosamente os seguintes prazos:

ATIVIDADE	DATA
Publicação e divulgação do edital.	25/09/2017
Prazo de impugnação	25/09/2017 a 29/09/2017
Inscrições, de acordo com <i>item 4</i> .	30/09/2017 a 08/10/2017
Validação das inscrições	09/10/2017 a 17/10/2017
Ajustes após validação	18/10/2017 a 23/10/2017
Análise dos documentos e classificação dos estudantes.	24/10/2017 a 29/10/2017
Divulgação da classificação provisória.	30/10/2017
Apresentação de recurso.	31/10/2017 a 01/11/2017
Análise dos Recursos	06/11/2017
Divulgação do resultado definitivo após análise dos recursos.	06/11/2017
Entrega dos termos de compromisso através do sistema	até 10/11/2017



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

### **13 DA DIVULGAÇÃO**

13.1 Este edital bem como os demais anexos deste edital serão publicados no endereço <http://www.iftm.edu.br/assistenciaestudantil/editais/edital.php?id=165>, bem como nas dependências do *campus*.

### **14 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS**

14.1 Os recursos utilizados para fomentar o presente edital serão da Natureza de Despesa: 33.90.18, Fonte: 0100000000, PTRES: 108756.

14.2 A inscrição do estudante para participação no processo de concessão de benefício implica na aceitação das normas deste edital e do regulamento do programa.

14.3 É de inteira responsabilidade do candidato o preenchimento dos formulários e apresentação da documentação completa exigida neste edital, bem como o cumprimento dos prazos constantes no item 12.1.

14.4 Fica eleito o Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária de Uberaba-MG, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida ou controvérsia que possa originar-se deste edital que não for resolvida administrativamente.

14.5 Os casos omissos ou excepcionais serão resolvidos pela Pró-reitoria de Extensão.

Patrocínio, 25 de setembro de 2017

**Flamarion Assis Jerônimo Inácio**  
Diretor Geral Campus Patrocínio  
Portaria Nº 712 de 31/08/2012



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO I**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado no *campus* \_\_\_\_\_, venho requerer a inscrição no **Edital nº** \_\_/\_\_\_ do Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Triângulo Mineiro, para concorrer ao benefício Assistência Estudantil na modalidade Sócio-educacional, conforme informações abaixo:

CURSO: \_\_\_\_\_  
TURNO: \_\_\_\_\_ PERÍODO/SÉRIE/TURMA: \_\_\_\_\_  
RA: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ MAIOR DE IDADE? ( ) SIM ( ) NÃO  
TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiros os dados fornecidos neste formulário e idôneos os documentos que o acompanham.

Declaro ter pleno conhecimento que a validade deste edital será até o encerramento do período letivo, não havendo renovação automática do benefício para o ano seguinte.

Declaro, ainda, estar ciente do conteúdo do Edital nº \_\_/\_\_\_, sendo que a falsidade ou divergência nas informações acarretará o indeferimento sumário do pedido ou a suspensão do benefício, caso já tenha sido concedido.

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

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável  
(quando menor)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO II**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**COMPOSIÇÃO E RENDA DO GRUPO FAMILIAR**

Nome do estudante: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

O estudante possui renda mensal?  Não  Sim Valor: R\$ \_\_\_\_\_

Membros que compõem o grupo familiar do estudante e sua renda bruta mensal.

Qtd.	Nome completo	Grau de parentesco com o candidato	Renda bruta mensal (R\$)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Quantidade de membros do grupo familiar, incluindo o estudante: \_\_\_\_\_

Renda bruta mensal do grupo familiar, incluindo o estudante (R\$): \_\_\_\_\_

*Obs.: Deverão ser apresentadas cópias do documento de identidade, certidão de nascimento ou certidão de casamento de cada integrante do grupo familiar, bem como cópias dos comprovantes de renda referentes aos 03 (três) últimos meses, para comprovação das informações acima prestadas.*

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

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável  
(quando menor)





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO III**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**DECLARAÇÃO DE PROFISSIONAL INFORMAL**

Nome do estudante: \_\_\_\_\_  
(*candidato ao benefício*)

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
nos termos do Regulamento do Programa de Assistência  
Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Triângulo Mineiro, declaro que  
sou autônomo, exercendo atividade \_\_\_\_\_,  
perfazendo uma renda mensal bruta, aproximadamente, de R\$ \_\_\_\_\_,  
(  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ reais).

Declaro estar ciente que poderão ser realizadas entrevistas ou visitas domiciliares para dirimir  
qualquer dúvida pertinente a documentação apresentada e que, persistindo a dúvida, poderão ser  
exigidos novos documentos comprobatórios que auxiliem na decisão final.

Declaro estar ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas  
neste documento, sendo que a declaração inverídica tipifica o crime de falsidade ideológica, previsto  
no art. 299 do Código Penal.

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

Assinatura  
(*com autenticação em cartório*)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO IV**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA**

Nome do estudante: \_\_\_\_\_  
*(candidato ao benefício)*

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_,  
nos termos do Regulamento do Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação,  
Ciência e Tecnologia do Triângulo Mineiro, declaro que não exerço atividade remunerada e não  
recebo apoio financeiro de qualquer natureza, por um ou mais dos motivos expostos a seguir:

- Invalidez ou deficiência  
 Doença  
 Outros. Especificar: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente que poderão ser realizadas entrevistas ou visitas domiciliares para dirimir  
qualquer dúvida pertinente a documentação apresentada e que, persistindo a dúvida, poderão ser  
exigidos novos documentos comprobatórios que auxiliem na decisão final.

Declaro estar ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas  
neste documento, sendo que a declaração inverídica tipifica o crime de falsidade ideológica, previsto  
no art. 299 do Código Penal.

Representado por: \_\_\_\_\_  
*(para aqueles membros impossibilitados de assinar a declaração)*

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

Assinatura  
*(com autenticação em cartório)*





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO VI**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil do IFTM – *campus* \_\_\_\_\_, mediante o recebimento do benefício Assistência Estudantil, na modalidade Sócio-Educacional e acato as disposições de seu regulamento, bem como do **edital nº** \_\_\_/\_\_\_, estando ciente de que o desrespeito às normas vigentes poderá implicar em meu desligamento do programa, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

CURSO: \_\_\_\_\_  
TURNO: \_\_\_\_\_ PERÍODO/SÉRIE/TURMA: \_\_\_\_\_  
RA: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ MAIOR DE IDADE? ( ) SIM ( ) NÃO  
TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
BANCO Nº: \_\_\_\_\_ AGÊNCIA Nº: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_  
BANCO NOME: \_\_\_\_\_

\*\*\* Deverão ser anexadas cópias do RG, CPF e cartão da conta corrente em nome do estudante. \*\*\*

Estou ciente que o presente Termo de Compromisso não gera nenhum vínculo empregatício com o IFTM.

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

Assinatura do(a) estudante(a)

Assinatura do(a) responsável  
(quando menor)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO VII**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**TERMO DE DESISTÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
discente regularmente matriculado no *campus* \_\_\_\_\_, venho apresentar a  
desistência da classificação no edital \_\_\_/\_\_\_, sendo o caso, com exclusão do nome da lista de espera  
do citado edital, pelos motivos abaixo relacionados.

CURSO: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_ PERÍODO/SÉRIE/TURMA: \_\_\_\_\_

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

Justificativa da desistência:

Declaro estar ciente que, a apresentação do respectivo termo de desistência, implica automaticamente  
na rescisão do pagamento mensal do benefício em questão, podendo esta vaga ser preenchida por  
outro estudante, respeitando-se a ordem de classificação do referido edital de seleção.

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

Assinatura do(a) estudante(a)

Assinatura do(a) responsável  
(quando menor)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO VIII**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**

NOME: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_ PERÍODO/SÉRIE/TURMA: \_\_\_\_\_

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

S/N*	DOCUMENTO	DESCRIÇÃO (se necessária)
	Formulário de inscrição	
	Cópia do documento de identidade do candidato	
	Cópia do CPF do candidato	
	Comprovante de matrícula em curso regular oferecido pelo IFTM	
	Declaração de <i>nada consta</i> de débito na biblioteca	
	Declaração de <i>nada consta</i> de débito na secretaria acadêmica	
	Cópia do comprovante de residência (contra de energia elétrica, água ou telefone)	
	Cópia do documento de identidade, certidão de nascimento ou certidão de casamento de cada integrante do grupo familiar	
	Cópia de comprovantes de renda de todo o grupo familiar	
	Termo de desistência do edital anterior	

\*Assinalar "S", no caso de existência do documento e "N", no caso de ausência do documento

Assinatura do(a) estudante(a)

Assinatura do(a) responsável pelo programa

\*\*\* DOCUMENTO IMPRESSO EM DUAS VIAS \*\*\*



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO IX**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**DECLARAÇÃO DE MORADIA**

Nome do estudante: \_\_\_\_\_  
(beneficiado)

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, nos termos do Regulamento do Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Triângulo Mineiro, declaro que o estudante supracitado, beneficiado pelo edital \_\_\_/\_\_\_, reside no imóvel localizado na cidade de \_\_\_\_\_ na \_\_\_\_\_ rua/avenida \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente que poderão ser realizadas entrevistas ou visitas domiciliares para dirimir qualquer dúvida pertinente a documentação apresentada e que, persistindo a dúvida, poderão ser exigidos novos documentos comprobatórios que auxiliem na decisão final.

Declaro estar ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento, sendo que a declaração inverídica tipifica o crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal.

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

Assinatura  
(com autenticação em cartório)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO X**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**TERMO DE DESLIGAMENTO**

A coordenação \_\_\_\_\_, responsável pelo programa de assistência estudantil, no uso de suas atribuições, resolve **DESLIGAR**, nos termos dos Artigos nº 39, 42 e 43, da Resolução “Ad Referendum” nº 02 de 29 de fevereiro de 2012, o aluno:

NOME: \_\_\_\_\_

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

CURSO: \_\_\_\_\_ RA: \_\_\_\_\_

MODALIDADE: SÓCIO-EDUCACIONAL (MORADIA)

**Motivo do desligamento do Programa:**

- Interrupção da condição de vulnerabilidade social.
- Infrequência nos termos dos itens 7.4 “d” e 7.5 do edital de seleção.
- Desistência do Programa.
- Conclusão do curso.
- Pendências de caráter disciplinar ou financeiro, tais como, infrações ao regulamento disciplinar do corpo discente do IFTM e danos ao patrimônio público e privado.
- Inveracidade nas informações prestadas pelo candidato no processo seletivo.
- Desconfiguração da condição de vulnerabilidade social e econômica.
- Cortes nos recursos destinados ao programa de assistência estudantil pelo governo federal.

**Justificativa para o desligamento do aluno:**

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

Coordenador responsável pelo programa de assistência estudantil

De Acordo:

Chefia Imediata





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

Av. Dr. Randolpho Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO XI**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – MODALIDADE**  
**SOCIOEDUCACIONAL**  
**MODELO DE ATA (ENTREVISTA/VISITA DOMICILIAR)**

<b>Pauta:</b>		
<i>Data:</i>	<i>Horário:</i>	<i>Local:</i>

<b>Participantes</b>	
1-	6-
2-	7-
3-	8-
4-	9-
5-	10-

<b>Resumo dos principais pontos</b>

<b>Relatório</b>

<b>Assinatura dos Participantes</b>
1-
2-
3-
4-
5-
6-
7-
8-
9-
10-



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG  
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

**ANEXO XII**  
**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – AUXÍLIO RESIDÊNCIA**  
**MODALIDADE SOCIOEDUCACIONAL**  
**MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE**

Nome do estudante: \_\_\_\_\_  
(*candidato*)

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_,  
responsável pelo o estudante supracitado, autorizo-o a  
participar do edital \_\_/\_\_\_\_, concordando com os termos do citado edital e do regulamento do  
Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do  
Triângulo Mineiro.

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

Assinatura  
(*reconhecida em cartório*)