



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
PARAÍBA – *Campus Campina Grande*

EDITAL N°06/2017

A Diretoria de Ensino do IFPB – *Campus Campina Grande*, no uso de suas atribuições legais, torna pública a abertura de inscrições para o **PROGRAMA DE BENEFÍCIOS SÓCIOASSISTENCIAIS**.

1. DO OBJETO

1.1 O processo seletivo tem como objetivo atender a um dos princípios da LDB – relacionados ao acesso e à permanência do discente nas instituições de ensino, orientando-se pelos princípios e objetivos da Política de Assistência Estudantil do IFPB;

1.2 O Edital destina-se, prioritariamente, aos discentes em situação de vulnerabilidade socioeconômica, para **Aquisição de Óculos de Grau**, promovendo condições de permanência do estudante durante o tempo regular do seu curso.

2. DO PROGRAMA E BENEFICIÁRIOS

2.1 O Programa de Benefícios Socioassistenciais é destinado ao estudante com hipossuficiência financeira na perspectiva de garantir a este condições de acesso, permanência e conclusão do curso com qualidade, além de propiciar as condições necessárias ao bom desempenho acadêmico.

2.2 O Edital é destinado aos estudantes que estejam regularmente matriculados nos cursos presenciais do IFPB *Campus Campina Grande*.

3. DO PROCESSO DE SELEÇÃO:

a) 1ª Etapa: Retirada e preenchimento de Formulário/Questionário socioeconômico (anexando documentação descrita no item 6.1);

b) 2ª Etapa: Análise Socioeconômica

Parágrafo Único: Estará apto (a) para a 2ª etapa o (a) discente que apresentar a documentação exigida.

OBS: Caso o estudante esteja participando de outro Processo Seletivo da Assistência Estudantil no mesmo período, não será necessário apresentar outra documentação, acrescentar apenas a receita médica mais o formulário específico do Programa.

4. CRONOGRAMA

DATA	EVENTO
10/02/2017	Publicação do Edital
13/02 a 23/02/2017	Inscrições

24/02 a 07/03/2017	Análise
08/03/2017	Previsão do Resultado
16/03/2017	Previsão para atendimento da empresa

OBS: Excepcionalmente, poderão ser atendidos discentes fora dos prazos estipulados em edital, desde que haja recursos disponíveis e o (a) estudante tenha realizado inscrição através do processo seletivo deste edital.

5. DAS VAGAS

5.1. O número de estudantes a serem beneficiados com o Programa, encontra-se disponíveis abaixo.

PROGRAMA	Total de Vagas
BENEFÍCIOS SOCIOASSISTÊNCIAIS (Aquisição de Grau completo e lentes multifocais- armação em metal ou acetato e lentes multifocais)	210

6. DOS CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO:

6.1. A seleção dos (as) candidatos (as) terá como base o conjunto dos fatores sociais existentes, relevando-se o diagnóstico da situação socioeconômica apresentada pelo estudante;

6.2. Na avaliação da situação socioeconômica serão considerados os seguintes indicadores agravantes da situação familiar:

- Renda familiar;
- Número de dependentes;
- Despesas da família com moradia;
- Distância do domicílio de origem;
- Situações de doença na família;
- Situações de desagregação familiar.

6.3. O (a) estudante candidato (a) ao Programa de Alimentação poderá ser classificado (a) se a renda familiar *per capita* não for excedente a 1,5 (um e meio) salário mínimo nacional;

7. DAS INSCRIÇÕES E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

7.1 As inscrições deverão ser realizadas mediante Formulário de Inscrição/Questionário preenchido, assinado, e acompanhado da seguinte documentação:

- a) Anexar cópia Xerox da receita emitida pelo médico;
- b) Cópia do RG e CPF do requerente;
- c) Comprovante de renda familiar (xérox);
- d) Cópia do cartão do Programa Bolsa Família (se a família for contemplada com o programa);
- e) Cópia da última Declaração de Imposto de Renda, se houver;
- f) Cópia das despesas familiares – recibos: de água, luz, telefone, aluguel ou comprovante de pagamento (na hipótese do imóvel residencial ser financiado);
- g) Cópia dos comprovantes de remuneração mensal de todos os integrantes do grupo familiar,

segundo as seguintes condições:

- **Se assalariado:** cópia da carteira de trabalho atualizada; recibo de salário completo, holerite ou contracheque;
- **Se desempregado:** cópia da Carteira de Trabalho com a identificação, a baixa do último emprego e com a próxima página de contrato em branco;
- **Se trabalhador autônomo, profissional liberal ou prestador de serviços:** Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos- DECORE, expedido por contador inscrito no Conselho Regional de Contabilidade (CRC) ou no caso de trabalhador informal, declaração firmada por duas testemunhas, com data atual, informando a renda mensal e a atividade exercida;
- **Se aposentado:** cópia do último comprovante de recebimento de benefício do INSS;
- **Se pensionista:** cópia do último comprovante de recebimento de (pensão) do INSS;
- **Se produtor rural:** Apresentar cópia do ITR (Imposto Territorial Rural), declaração do Sindicato dos Trabalhadores Rurais – constando a principal atividade e a remuneração média mensal. Caso não seja associado ao sindicato, fazer a declaração de próprio punho, assinada juntamente com duas testemunhas (informar nome, RG, CPF, endereço e telefone);
- **Outros (por exemplo, comissões por vendas, "bicos", auxílios de parentes e/ou amigos):** declaração assinada por quem paga as comissões ou pelo prestador de auxílio financeiro com assinatura de 2 (duas) testemunhas, que não sejam componentes do mesmo grupo familiar (nome completo e número do CPF). Apresentar também cópia da carteira de trabalho com a identificação, a baixa do último emprego e com a próxima página do contrato em branco;
- **Se houver renda proveniente de aluguel de imóveis:** cópia do contrato de locação ou declaração original do locatário, constando em ambos o valor mensal;
- **Se estiver recebendo pensão alimentícia:** apresentar cópia da sentença judicial e declaração assinada pelo responsável do pagamento, constando o valor pago. No caso de recebimento via banco, cópia do extrato acompanhado da declaração.

8. CLASSIFICAÇÃO E ATENDIMENTO DOS CANDIDATOS

8.1. Os estudantes serão selecionados por ordem de classificação, de acordo com os critérios de avaliação do **item 6.2**, em número correspondente às vagas disponíveis para o Programa.

8.2. Se a solicitação estiver dentro dos critérios de acesso ao Programa, o estudante será chamado a comparecer no setor para assinar o Termo de Recebimento do Benefício.

8.3. Será agendado dia e horário para comparecimento do requerente para o atendimento juntamente à Empresa responsável pelo serviço, munido dos originais de RG e receita médica emitida pelo médico.

9. DO RESULTADO: previsto para o dia 08 de março de 2017 (quadros de Avisos do IFPB).

10. DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1. A documentação incompleta causará o indeferimento da inscrição;

10.2. O aluno poderá receber mais de um auxílio simultaneamente de acordo com avaliação socioeconômica realizada pelo Serviço Social;

10.3. Esclarecimentos e maiores informações poderão ser obtidos na Coordenação de Assistência

Estudantil do *Campus* - Fone: (083) 2102-6207;

10.4. O candidato que desejar interpor recursos contra o resultado divulgado poderá fazê-lo no prazo de 48 (quarenta e oito) horas ininterruptas da publicação do resultado, através de processo fundamentado, que deverá ser protocolado, via SUAP, na recepção do *Campus*;

10.5. A Direção de Ensino e a Coordenação de Assistência Estudantil reservam-se o direito de resolver os casos omissos e as situações não previstas neste Edital.

Campina Grande, 10 de fevereiro de 2017.

A handwritten signature in blue ink, reading "Wandenberg B. C. Lima", enclosed in a thin black rectangular border. The signature is written in a cursive style.

Wandenberg Bismarck Colaço Lima
Diretor de Ensino
IFPB *Campus* Campina Grande