



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA

CAMPUS ITABAIANA

**RETIFICAÇÃO**

**RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 001/2018 REFERENTE ÀS INSCRIÇÕES PARA OS PROGRAMAS DE AUXÍLIOS: ALIMENTAÇÃO, MORADIA E TRANSPORTE ESTUDANTIL PARA O ANO LETIVO DE 2018.**

O Diretor Geral do campus Itabaiana do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais, torna público a retificação do edital nº001/2018.

No item 7.7 onde se lê:

ETAPA	DATA	LOCAL
Publicação e Divulgação do Edital da P.A.E.	De 27/02 a 01/03/2018	Salas de Aula e Quadro de Aviso <a href="https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais">https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais</a>
Período de inscrição	De 01 a 09/03/2018	<a href="https://suap.ifpb.edu.br">https://suap.ifpb.edu.br</a>
Análise Social	De 13 a 20/03/2018	PRAE
Entrevista	De 21 a 23/03/2018	Campus Itabaiana
Divulgação preliminar do resultado	26/03/2018	*Quadro de Aviso <a href="https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais">https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais</a>
Recurso	27/03/2018	<a href="https://suap.ifpb.edu.br">https://suap.ifpb.edu.br</a>

Análise dos Recursos	28/03/2018	PRAE
Divulgação final do resultado	30/03/2018	*Quadro de Aviso <a href="https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais">https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais</a>

**Leia-se:**

ETAPA	DATA	LOCAL
Publicação e Divulgação do Edital da P.A.E.	De 27/02 a 01/03/2018	Salas de Aula e Quadro de Aviso <a href="https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais">https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais</a>
Período de inscrição	De 01 a 13/03/2018	<a href="https://suap.ifpb.edu.br">https://suap.ifpb.edu.br</a>
Análise Social	De 14 a 21/03/2018	PRAE
Entrevista	De 26 a 28/03/2018	Campus Itabaiana
Divulgação preliminar do resultado	02/04/2018	*Quadro de Aviso <a href="https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais">https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais</a>
Recurso	03/04/2018	<a href="https://suap.ifpb.edu.br">https://suap.ifpb.edu.br</a>
Análise dos Recursos	04/04/2018	PRAE
Divulgação final do resultado	06/04/2018	*Quadro de Aviso <a href="https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais">https://www.ifpb.edu.br/itabaiana/editais</a>

Itabaiana, 09 de Março de 2018.




---

Guilherme de Avelar Régis  
Diretor Geral

## ANEXO I

### DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, \_\_\_\_\_ discente do Curso do IFPB, Campus Itabaiana, matrícula, \_\_\_\_\_ nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_ nº, CPF nº \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na

Rua \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, declaro, para fins de

direito, sob as penas da lei, que as informações e os documentos que apresento para inscrição no Processo Seletivo dos Programas de Assistência Estudantil, relativo ao ano letivo de 2018, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época, e assumo a responsabilidade de manter informado sobre eventuais alterações em minha situação socioeconômica, sob pena de suspensão do benefício a mim concedido.

Fico ciente, portanto, que a falsidade desta declaração configura-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Itabaiana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

---

Assinatura do declarante

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que não possuo o seguinte documento: **Carteira de Trabalho.**

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

Itabaiana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL FAMILIAR**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que a renda familiar do aluno \_\_\_\_\_ é de R\$ mensais, referente aos ganhos obtidos no trabalho de nossa família, em atividades de \_\_\_\_\_ conforme abaixo discriminados:

Nome: \_\_\_\_\_ Vínculo familiar: \_\_\_\_\_  
Atividade: \_\_\_\_\_ Valor(R\$): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vínculo familiar: \_\_\_\_\_  
Atividade: \_\_\_\_\_ Valor(R\$): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vínculo familiar: \_\_\_\_\_  
Atividade: \_\_\_\_\_ Valor(R\$): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vínculo familiar: \_\_\_\_\_  
Atividade: \_\_\_\_\_ Valor(R\$): \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Vínculo familiar: \_\_\_\_\_  
Atividade: \_\_\_\_\_ Valor(R\$): \_\_\_\_\_

Declaro ainda que, o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam em alteração no acesso do estudante aos Programas de Assistência Estudantil ofertados pelo IFPB.

As informações constantes nesta declaração são de minha responsabilidade e, caso sejam inverídicas, responderei em conformidade com a legislação vigente.

Itabaiana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,

DECLARO nos termos do Edital nº 001/2018 referente aos Programas de Assistência Estudantil, que não exerço atividade remunerada e meu sustento provem de \_\_\_\_\_

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

Itabaiana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ declaro sob responsabilidade e penas da lei, que pago mensalmente pensão  
alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_.

Estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou  
divergentes implicam, a qualquer tempo, em desclassificação no processo seletivo para Programas da Política de  
Assistência Estudantil.

As informações constantes nesta declaração são de minha responsabilidade e, caso sejam inverídicas,  
responderei em conformidade com a legislação vigente.

Itabaiana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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

**DADOS DE QUEM PAGA A PENSÃO**

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

Endereço completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone (s): \_\_\_\_\_

**DADOS DOS BENEFICIÁRIOS DA PENSÃO**

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

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

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE RENDA (Produtor Rural/Pescador Artesanal)

Eu, \_\_\_\_\_, portador do CPF: \_\_\_\_\_ e da carteira de identidade: \_\_\_\_\_, residente à rua: \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, Município: \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que possuo remuneração média mensal de R\$ \_\_\_\_\_ referentes a ganhos em produção rural, desenvolvendo atividades de \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que, o valor acima apresentado é verdadeiro e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam em desclassificação no processo seletivo para Programas da Política de Assistência Estudantil.

As informações constantes nesta declaração são de minha responsabilidade e, caso sejam inverídicas, responderei em conformidade com a legislação vigente.

Itabaiana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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

TESTEMUNHAS:

1. \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, carteira de identidade: \_\_\_\_\_, residente à rua: \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, município: \_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, carteira de identidade: \_\_\_\_\_, residente à rua: \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, município: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura - Testemunha 1**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura - Testemunha 2**



**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS**

Eu, \_\_\_\_\_ (*peessoa que ajuda*), inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que ajudo financeiramente \_\_\_\_\_ (*nome do membro do grupo familiar que recebe ajuda*) com o valor mensal de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_.

Itabaiana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**Assinatura do declarante**

**TESTEMUNHAS:**

1. \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, carteira de identidade: \_\_\_\_\_, residente à rua: \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, município: \_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_, carteira de identidade: \_\_\_\_\_, residente à rua: \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_, município: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura - Testemunha 1**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura - Testemunha 2**