



## EDITAL Nº 29/2019

### PROGRAMAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – 2019.1

O Diretor de Desenvolvimento do Ensino do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba, *Campus Picuí*, de acordo com as disposições da legislação em vigor, **FAZ SABER**, através deste Edital, que estão abertas as inscrições para o I Processo Seletivo 2019 para o **Programa Transporte Estudantil** para os cursos regulares da **Modalidade de Ensino a Distância**, conforme o Decreto 7.234/2010 que dispõe sobre o Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES.

#### 1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

**1.1.** Para efeito de definição dos termos utilizados neste edital conceitua-se:

- a) **Família:** grupo de pessoas reunidas por laços de parentescos e/ou afinidade que formam um grupo doméstico, vivendo sob o mesmo domicílio e que se mantém pela contribuição de seus membros, de acordo com a Lei nº 10.836/2004, art. 2º, §1º.
- b) **Dependentes:** todos os membros que dependem da renda familiar, incluindo o discente e os que percebem a renda.
- c) **Vulnerabilidade socioeconômica:** situações de empobrecimento da classe trabalhadora, relacionadas às dificuldades materiais para a manutenção da sobrevivência, mas, também, às relações culturais e subjetivas, à violação de direitos e acesso (ou não) à proteção social, uma vez que esses fatores são determinantes na forma de viver dos trabalhadores e de suas famílias (ALVES; SEMZEZEM, 2013).
- d) **Renda familiar mensal:** a soma dos rendimentos brutos auferidos mensalmente pela totalidade dos membros da família, excluindo-se os rendimentos concedidos por programas oficiais de transferência de renda, nos termos do regulamento, de acordo com a Lei 10.836/2004, art. 2º, § 1º.
- e) **Renda familiar per capita:** é a soma da totalidade dos rendimentos (valor bruto) obtidos pela família, incluso o estudante, dividida pelo número de membros da unidade familiar.
- f) **Doenças crônicas:** As doenças crônicas, segundo a Portaria MS nº 483, de 1º de abril de 2014, são aquelas que apresentam início gradual, com duração longa ou incerta, que, em geral, apresentam múltiplas causas e cujo tratamento envolva mudanças de estilo de vida, em um processo de cuidado contínuo que, usualmente, não leva à cura.
- g) **Pessoa com deficiência:** que tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com uma ou mais barreiras, pode obstruir sua participação plena e efetiva na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas, de acordo com a Lei nº 13.146/2015, art. 2º.



## 2. DOS PROGRAMAS E OBJETIVOS

**2.1.** Os Programas da Assistência Estudantil do IFPB visam assegurar ao discente o acesso, a permanência e a conclusão do curso, na perspectiva de formar cidadãos éticos comprometidos com a defesa intransigente da liberdade, da equidade e da justiça social.

**2.2.** Em conformidade com o disposto no Decreto Nº 7.234, de 19 de julho de 2010 – Programa Nacional de Assistência Estudantil – PNAES, bem como considerando o Estatuto e o Regimento Geral do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia da Paraíba, atender-se-á pelo presente edital o **programa de Transporte Estudantil**, que possui o seguinte objetivo:

**2.2.2. Programa Transporte Estudantil:** assegurar aos discentes em vulnerabilidade social as condições de deslocamento de sua residência ao Instituto, para desenvolver suas atividades acadêmicas, na perspectiva de garantia do direito constitucional de acesso, permanência e conclusão com sucesso do curso iniciado.

**2.3.** O Programa de Transporte Estudantil (municipal e intermunicipal) tem seus requisitos mínimos para atendimento:

- a) Possuir renda familiar *per capita* não excedente a 1,5 (um e meio) salário mínimo nacional, prioritariamente, conforme Art. 5º do Decreto nº. 7.234/2010;
- b) Residir atualmente em localidades/bairros/comunidades consideradas distantes do *campus*, bem como em municípios circunvizinhos;
- c) Apresente toda a documentação exigida no Edital que disciplina o processo seletivo do Programa; e
- d) Estar regulamente matriculado e com frequência ativa em curso a distância no Pólo do IFPB – *Campus* Picuí.

**2.4.** O Programa de Transporte que se refere o item 2.2 é operacionalizado por meio de auxílio financeiro aos estudantes, com dotação orçamentária destinada pela fonte de recursos 100 da ação 2994. Os auxílios financeiros serão concedidos mensalmente por repasse ao discente, de acordo com os valores, descritos no item 4, praticados durante a vigência do presente edital.

**2.5.** Será reservada vaga para Pessoa com Deficiência, em cumprimento ao Decreto Federal N º 3.298/1999. No caso de não ser selecionado aluno(a) com deficiência, a vaga será automaticamente transferida para ampla concorrência.

**2.5.1.** Para concorrer como pessoa com deficiência o estudante precisará entregar laudo médico, que deverá especificar o tipo de deficiência, com o código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID). Caso não apresente o referido documento, o discente concorrerá na ampla concorrência.



### 3. DOS BENEFICIÁRIOS

**3.1.** Em concordância com o artigo 5º do Programa Nacional de Assistência Estudantil, serão atendidos, prioritariamente, no âmbito da Política de Assistência Estudantil do IFPB, os estudantes oriundos da rede pública da educação básica ou com renda familiar *per capita* de até 1,5 (um e meio) salário mínimo vigente. Os discentes ainda precisam estar regularmente matriculados e com frequência ativa em um dos cursos de modalidade EAD do IFPB *Campus* Picuí.

**3.2.** O presente processo seletivo é destinado aos estudantes regularmente matriculados em cursos à distância do Pólo IFPB *Campus* Picuí, não contemplados em processos seletivos anteriores, assim como àqueles contemplados nos últimos processos seletivos, os quais passarão por reavaliação e nova seleção.

### 4. DAS VAGAS E VALORES

**4.1** O quantitativo de discentes a serem beneficiados nos Programas de Assistência Estudantil, bem como os respectivos valores, encontra-se especificado abaixo:

PROGRAMA	VAGAS	VALOR
TRANSPORTE	<b>MUNICIPAL (alunos que moram em Picuí):</b> <b>19 – Ampla concorrência</b> <b>01 – PcD</b>	R\$ 40,00
	<b>INTERMUNICIPAL (alunos de outros municípios):</b> <b>19 – Ampla concorrência</b> <b>01 – PcD</b>	R\$ 60,00

### 5. DAS INSCRIÇÕES

**5.1.** As inscrições deverão ser realizadas *on-line* no SUAP – Sistema Unificado de Administração Pública – módulo Assistência Estudantil.

**5.2.** Os discentes do Pólo IFPB *Campus* Picuí devem acessar o SUAP no endereço <https://suap.ifpb.edu.br>.

**5.3.** Informar os campos: usuário (matrícula no IFPB) e senha.

**5.3.1.** Caso o aluno esteja acessando o SUAP pela primeira vez, o mesmo deve definir sua senha de acesso clicando na opção “troca de senha”, localizado à direita na tela de login do SUAP (<https://suap.ifpb.edu.br>), e seguir as instruções.

**5.3.2.** Para mais detalhes sobre o processo de definição da senha de acesso, veja o tutorial no link: <https://www.youtube.com/watch?v=0ZpFFT6HScg>



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – *CAMPUS PICUÍ*

---

**5.4.** Depois de conseguir acessar o SUAP, realize a sua caracterização estudantil. Ela é de caráter obrigatório e deve ser cuidadosamente preenchida.

Inscreva-se no programa(s) que desejar e anexe os documentos obrigatórios listados abaixo, conforme o caso:

<b><u>PARTE 1: DOCUMENTOS PESSOAIS</u></b> (PARA TODOS OS FAMILIARES)	
DOCUMENTOS DE QUEM?	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
O(a) Estudante solicitante (todos)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Documento de identidade (RG), identificação oficial com foto <b>OU</b> Certidão de Nascimento;</li><li>2. CPF;</li><li>3. Comprovante de residência atualizado da moradia da família.</li><li>4. Declaração de veracidade das informações (ANEXO I), devidamente assinada pelo(a) estudante. Em caso de menores de 18 anos, assinada pelo responsável.</li><li>5. Termo de Compromisso (ANEXO II), devidamente assinada pelo(a) estudante. Em caso de menores de 18 anos, assinado pelo responsável.</li></ol>
TODOS os membros da família	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Documento de identidade (RG), identificação oficial com foto <b>OU</b> Certidão de Nascimento.</li></ol>



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

<p>TODOS os membros da família <b>maiores de 18 anos (inclusive o aluno)</b></p>	<p>1. Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) com seguintes partes: <b>Identificação</b> (página da foto); página de <b>contrato de trabalho</b> na qual consta o último registro de trabalho <b>MAIS a página seguinte</b> em branco.</p> <p><b>OBS:</b> No caso em que a pessoa nunca tenha trabalhado mediante a assinatura da carteira, deverá ser anexada a cópia da <b>primeira página de contrato de trabalho em branco mais a cópia da página com a numeração imediatamente anterior;</b></p> <p style="text-align: center;"><b>OU</b></p> <p>DECLARAÇÃO NEGATIVA DE CTPS (ANEXO III) devidamente preenchida e assinada (<b>para quem não possui Carteira de Trabalho e Previdência Social</b>).</p>
<p>TODOS os membros da família <b>maiores de 18 anos (inclusive o aluno)</b></p>	<p>1. Comprovante de rendimento atualizado <b>OU</b> documento equivalente conforme <b>PARTE 2 (documentos de renda)</b> dessa tabela (COMPROVAR SITUAÇÃO DE CADA PESSOA DA FAMÍLIA, EMPREGADA OU NÃO).</p>

<p style="text-align: center;"><b>PARTE 2: <u>DOCUMENTOS DA RENDA</u></b> (PARA TODOS OS FAMILIARES MAIORES DE 18 ANOS)</p>	
<p>Empregado COM vínculo formal / Estagiário remunerado / Jovem Aprendiz</p>	<p>1. <u>Último contracheque:</u></p> <p>a) Quando coincidir com o mês de férias, apresentar o contracheque do mês anterior;</p> <p>b) Quando coincidir com o mês de assinatura do contrato ou mês subsequente, apresentar cópia da CTPS <b>OU</b> cópia de contrato de trabalho, de estágio ou de Jovem Aprendiz.</p>



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

Aposentados / Beneficiários de pensão por morte	1. Comprovante do último recebimento do benefício do órgão previdenciário (INSS).
Beneficiário de auxílio-doença / Beneficiário de auxílio-acidente / Beneficiário de auxílio-reclusão / Beneficiária de auxílio maternidade / Beneficiário de seguro desemprego / Beneficiário de seguro-defeso	1. Comprovante atualizado da situação do benefício.
Empresário / Microempreendedor individual	1. Pró-Labore emitido por contador, constando a assinatura e o carimbo com número do registro no conselho de classe <b>OU</b> Declaração Anual do Imposto de Renda (ano base 2018).
Pessoa SEM vínculo formal de trabalho /Autônomo(a) / Pessoa com Rendimento proveniente de aluguel de imóvel	1. Declaração comprobatória de RENDA INFORMAL (ANEXO IV) devidamente preenchida e assinada, informando o valor médio da renda mensal e a atividade da qual a mesma provém. A declaração deverá ser assinada por duas testemunhas que não sejam membros da família.
Agricultor, pescador ou produtor rural	1. Declaração atualizada do Sindicato dos Trabalhadores Rurais ou de Pescadores constando a principal atividade e a remuneração média mensal (em moeda corrente). <b>OU</b> Declaração constante no ANEXO VII devidamente preenchida e assinada, informando o valor médio da renda mensal e a atividade da qual a mesma provém. A declaração deverá ser assinada por duas testemunhas que não sejam membro da família.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – *CAMPUS PICUÍ*

Pessoa em cumprimento de aviso prévio	1. Comunicação do aviso prévio devidamente assinado pelo empregador.
Estudantes (por pessoa da família, maior de 18 anos, que somente estuda em curso presencial).	1. Declaração de matrícula emitida pela instituição que estuda <b>MAIS</b> Declaração comprobatória da situação de desemprego (ANEXO V) devidamente preenchida e assinada, informando a fonte de renda da qual provém o sustento da família. A declaração deverá ser assinada por duas testemunhas que não sejam membros da família.
Desempregado	1. Declaração comprobatória da situação de desemprego (ANEXO V) devidamente preenchida e assinada, informando a fonte de renda da qual provém o sustento da família. A declaração deverá ser assinada por duas testemunhas que não sejam membros da família.
Titular ou responsável por recebimento de pensão alimentícia	1. Sentença judicial que determina o pagamento da pensão alimentícia <b>MAIS</b> cópia de comprovante do último pagamento <b>OU</b> Declaração devidamente preenchida e assinada pelo responsável do pagamento, conforme ANEXO VI, <b>MAIS</b> cópia de comprovante do último pagamento. <b>OBS:</b> No caso de recebimento por depósito ou transferência bancária, apresentar cópia de <b>extrato bancário</b> para comprovação do último pagamento.
Receptor de auxílio financeiro de terceiros (parentes, amigos, etc.)	1. Declaração devidamente preenchida e assinada por quem presta o auxílio financeiro conforme o ANEXO VIII.



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

PARTE 3: DOCUMENTOS DE SITUAÇÕES ESPECÍFICAS	
SITUAÇÃO	DOCUMENTOS NECESSÁRIOS
Participação em programas sociais / recebimento de benefício social	Família beneficiária do Programa Bolsa Família e /ou seguro-safrá:  1. Cartão do benefício <b>MAIS</b> fotocópia do <u>comprovante de recebimento do benefício</u> (Não serão aceitos comprovantes de saque);
	Membro da família beneficiário do Benefício de Prestação Continuada (BPC):  1. Comprovante atualizado da situação do benefício  <b>OU</b>  Cópia do cartão referente à conta bancária de recebimento do benefício <b>MAIS extrato bancário</b> do último pagamento.
Situação de saúde:  Pessoa com doença crônica  Pessoa com deficiência  Pessoa com transtorno mental  Pessoa em tratamento de dependência de álcool ou outras drogas	1. Atestado, laudo ou declaração médica com validade de até 06 meses.  <b>OU</b>  Declaração do serviço de saúde que atende à família ou o membro familiar em situação de drogadição / alcoolismo .

**5.5.** É responsabilidade do estudante anexar toda documentação solicitada neste edital dentro do prazo estabelecido.

**5.6.** A ausência de qualquer um dos documentos obrigatórios implicará o indeferimento da inscrição no processo.

**5.7.** O estudante deve confirmar sua inscrição marcando, na última etapa do processo de inscrição *online* via SUAP, a afirmação “DECLARO, sob minha responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade administrativa, civil e penal e que estou ciente e de pleno acordo com os termos deste Edital”, clicando no botão “Confirmar”. Durante o período de inscrição, o





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

estudante poderá acessar sua inscrição e atualizar qualquer informação ou documentação que desejar.

**5.8.** Caso o aluno seja convocado para entrevista com o profissional do Serviço Social, será exigido que o discente apresente documento de identificação oficial com foto (Exemplo: RG, carteira de trabalho, carteira de habilitação, carteira de reservista). Ressaltamos que só serão convocados para entrevista os discentes que apresentem situações que requeiram uma análise aprofundada da documentação e situação exposta.

**5.8.1.** O não comparecimento à entrevista acarreta indeferimento do discente no processo seletivo, só podendo ser justificada ausência mediante comprovação de impossibilidade.

**5.9.** Será divulgada uma lista com os nomes dos alunos convocados para as entrevistas, agendadas com dia e horário específico para cada estudante.

## 6. DAS ETAPAS

**6.1.** As etapas referentes ao processo seletivo disposto neste edital, bem como as referentes datas e locais previstas para seu acontecimento, estão especificadas no quadro a seguir:

<b>Atividade</b>	<b>Data/Período</b>	<b>Local</b>
<b>Período de inscrições</b>	04 a 10/04/2019	<a href="https://suap.ifpb.edu.br">https://suap.ifpb.edu.br</a>
<b>Análise Documental/ Estudo socioeconômico</b>	11 a 21/04/2019	Sala do Serviço Social (Expediente Interno)
<b>Divulgação do Resultado Preliminar (previsto)</b>	23/04/2019	<a href="https://www.ifpb.edu.br/picui">https://www.ifpb.edu.br/picui</a> e plataforma dos cursos EAD
<b>Prazo para recursos</b>	24/04/2019	<a href="https://suap.ifpb.edu.br">https://suap.ifpb.edu.br</a>
<b>Análise dos recursos</b>	25/04/2019	Sala do Serviço Social (Expediente Interno)
<b>Divulgação do Resultado Final (previsto)</b>	26/04/2019	<a href="https://www.ifpb.edu.br/picui">https://www.ifpb.edu.br/picui</a> e plataforma dos cursos EAD



## 7. DOS CRITÉRIOS PARA CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS

**7.1.** Em conformidade com o Programa Nacional de Assistência Estudantil (PNAES), Decreto nº 7.234, de 19 de julho de 2010, em seu artigo 5º, serão atendidos, prioritariamente, estudantes oriundos da rede pública de educação básica ou com renda familiar *per capita* de até um salário mínimo e meio, sem prejuízo de demais requisitos fixados por critérios socioeconômicos no âmbito desta instituição.

**7.2.** A classificação dos alunos, por programa, será obtida pelo Índice de Vulnerabilidade Social (IVS), calculado mediante o emprego da seguinte fórmula:

$$IVS = 0,5 * IVE + 0,5 * PS$$

Onde:

*IVS = Índice de Vulnerabilidade Social*

*IVE = Índice de Vulnerabilidade Econômica*

*PS = Parecer Social (obtido a partir da análise socioeconômica/entrevista/visita domiciliar)*

**7.3.** Na obtenção do Índice de Vulnerabilidade Econômica (IVE) serão avaliados critérios econômicos e fatores sociais que interferem nas condições materiais familiares, cujos pesos e pontuações estão especificados na tabela de pontuação do Anexo IX.

**7.4.** O Índice de Vulnerabilidade Econômica (IVE), utilizado no cálculo do Índice de Vulnerabilidade Social (IVS), será avaliado por meio de verificação, pelos profissionais de Serviço Social, da documentação anexada pelo candidato durante o período de inscrição, mediante o emprego da seguinte fórmula:

$$IVE = \frac{\sum_{i=1}^9 P_i * C_i}{\sum_{i=1}^9 P_i}$$

Onde:

*P<sub>i</sub>* = *Peso da variável i* (Tabela de Pontuação Anexo IX)

*C<sub>i</sub>* = *Pontuação do candidato na variável i* (Tabela de Pontuação Anexo IX)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA – *CAMPUS PICUÍ*

**7.5.** O Parecer Social (*PS*), também utilizado no cálculo do Índice de Vulnerabilidade Social (*IVS*), será obtido por meio de análise técnica dos profissionais de Serviço Social para todos os alunos que irão concorrer ao processo seletivo. O referido parecer terá pontuação equivalente entre 0 a 100 pontos.

**7.6.** Em caso de empate na classificação final pelo *IVS* será utilizado o critério de menor idade do aluno.

## 8. DO RESULTADO

**8.1.** Após a divulgação do resultado da seleção, caberá recurso, devidamente fundamentado, no prazo estabelecido de acordo com o item 6 deste edital, direcionado à COPAE. O recurso deverá ser interposto via SUAP.

**8.2.** Caso o estudante tenha sua solicitação deferida (dentro das vagas previstas), o usuário deverá acessar o Módulo Suap Assistência Estudantil novamente para **registrar os dados bancários**. Assim, o discente passará a receber mensalmente o(s) auxílio(s) no qual for contemplado através de depósito bancário. **Não será aceita, em hipótese alguma, conta em nome de terceiros (pai, mãe, irmão, outros).**

**8.3.** Em caso de suspensão/exclusão de alunos contemplados com determinado(s) auxílios(s) e/ou diante de novas disponibilidades orçamentárias, os estudantes relacionados em Lista de Espera, poderão ser contemplados até a divulgação de novo Edital de seleção que contemple os respectivos Programas da Assistência Estudantil, passando assim, a receber apenas as parcelas restantes, a partir da data de sua inclusão no programa, sem direito a recebimento retroativo.

## 9. DA PERDA DO DIREITO AOS PROGRAMAS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**9.1.** O candidato perderá o direito aos Auxílios em casos de:

I – reprovação, no último semestre letivo cursado, em mais de duas disciplinas ou desligamento da Instituição;

III – ter sofrido sanção disciplinar no semestre anterior de acordo com as faltas consideradas graves e gravíssimas estabelecidas no Art. 7º do Regulamento Disciplinar para o corpo discente.

**9.1.2.** Não cumprir com as normas estabelecidas neste Edital.

**9.2.** A qualquer tempo, os profissionais do Serviço Social poderão realizar revisão da análise socioeconômica dos estudantes contemplados com os auxílios estudantis. O beneficiado, portanto, deverá, sempre que necessário, apresentar e comprovar os motivos e fatos que justificam a manutenção ou alteração do auxílio recebido.



## 10. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

**10.1.** O candidato deverá conhecer as instruções estabelecidas neste Edital para participar do processo de cadastramento socioeconômico.

**10.2.** Os prazos e horários citados neste Edital deverão ser observados com atenção e a perda de qualquer um deles sem justificativa legal implica na perda do respectivo direito.

**10.3** A concessão dos benefícios mencionados neste Edital se dará mediante a assinatura pelo estudante e, para os discentes menores de 18 anos, pelos pais ou responsáveis, do TERMO DE COMPROMISSO, conforme determinado nos regulamentos dos respectivos programas.


**10.4.** Sempre que houver necessidade, o(a) Assistente Social realizará entrevista individual, visita domiciliar ou solicitará documentos adicionais aos definidos neste Edital.

**10.5.** O presente Edital terá validade até o mês de agosto de 2019, a partir da data de divulgação do resultado final, para todos os cursos da modalidade EAD.

**10.7.** Os casos omissos serão avaliados e resolvidos pela Coordenação Pedagógica e de Apoio ao Estudante (COPAE) do IFPB, *Campus* Picuí, observada a legislação vigente.

**10.8.** A inscrição a este pleito implica a aceitação tácita às normas e procedimentos estabelecidos por este Edital.

Picuí, 03 de abril de 2019.



José Hermano Cavalcanti Filho  
Diretor de Desenvolvimento do Ensino  
IFPB - *Campus* Picuí

## ANEXO I

### DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Eu, \_\_\_\_\_  
discente(a) do Curso \_\_\_\_\_ do IFPB, *Pólo Picuí*, matrícula \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na Rua \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, 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 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.

Nada mais a declarar, firmo a presente.

PICUÍ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do discente ou responsável

## ANEXO II

### TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_, aluno (a) do curso de \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e com CPF de nº \_\_\_\_\_, na condição de beneficiário da Política de Assistência Estudantil deste Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba - IFPB, declaro que estou ciente das condições contidas no Art 10, da PAE- IFPB, no que diz respeito à perda do benefício, quais sejam:

I – Reprovação em mais de duas disciplinas no último semestre letivo cursado ou desligamento da Instituição, quando se tratar de estudantes do Ensino superior ou Técnico Subsequente;

II – Retenção na série no ano letivo anterior ou desligamento da Instituição, quando se tratar de estudantes do Ensino Técnico Integrado;

III – Ter sofrido sanção disciplinar no semestre anterior de acordo com as faltas consideradas graves e gravíssimas estabelecidas no Art. 7º do Regulamento Disciplinar para o corpo discente.

Pelo exposto, **ASSUMO O COMPROMISSO** com à assiduidade às aulas e aproveitamento escolar, como condições de permanência no programa. E por ser a expressão da verdade, assino o presente documento, para que surta seus efeitos legais e jurídicos.

Picuí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

---

Assinatura do discente ou responsável

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI CARTEIRA DE TRABALHO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
nº \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

declaro para os devidos fins, que não possuo o seguinte documento: Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).

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

PICUÍ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

TESTEMUNHAS:

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

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

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

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

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL FAMILIAR**

Eu,

\_\_\_\_\_,  
Portador do CPF: \_\_\_\_\_ e da Carteira de  
Identidade: \_\_\_\_\_, Residente à rua:  
\_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_,  
Bairro: \_\_\_\_\_, Município: \_\_\_\_\_. Declaro ter  
uma renda média de R\$ \_\_\_\_\_ mensais referentes a ganhos em trabalhos  
informais ou autônomos, por desenvolver 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 alteração no acesso do discente 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.

PICUÍ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

TESTEMUNHAS:

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

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

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

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



**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE PESSOA SEM RENDA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, DECLARO nos  
termos do Edital nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, referente aos Programas de Assistência Estudantil, que  
não exerço atividade remunerada e meu sustento provém de \_\_\_\_\_

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

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

PICUÍ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do declarante

TESTEMUNHAS:

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

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

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

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

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO/PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, nos termos do Edital nº  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ referente aos Programas de Assistência Estudantil, 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.

PICUÍ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

## ANEXO VII

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

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_,  
residente à rua: \_\_\_\_\_,  
Nº \_\_\_\_\_, 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.

PICUÍ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

---

**Assinatura do declarante**

TESTEMUNHAS:

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

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

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

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

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE AJUDA FINANCEIRA DE TERCEIROS**

Eu, \_\_\_\_\_  
(*pessoa que ajuda*), inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, 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\$ \_\_\_\_\_.

PICUÍ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

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

TESTEMUNHAS:

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

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



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

**ANEXO IX**

**TABELA DE PONTUAÇÃO**

Para o cálculo do Índice de Vulnerabilidade Econômica

PESO	VARIÁVEL	INDICADOR	PONTUAÇÃO	CONCEITO
(P)	(V)		(C)	
3	Renda bruta familiar <i>per capita</i>	0 a 0,25 s.m.	100	É a soma da totalidade dos rendimentos obtidos pela unidade familiar, incluindo-se o aluno, dividida pelo número de membros da mesma.
		0,25 a 0,5 s.m.	75	
		0,5 a 0,75 s.m.	37	
		0,75 a 1 s.m.	25	
		1 a 1,5 s.m.	12	
		Acima 1,5 s.m.	0	
2	Situação de emprego, trabalho ou ocupação por pessoa da família maior de 18 anos	Estudante, que não tenha vínculo algum de trabalho, regularmente matriculado em curso presencial	35	Análise da presença ou não de vínculo empregatício e da origem de rendimentos do núcleo familiar.
		Desempregado(a)	30	
		Pessoa sem vínculo formal de trabalho / Autônomo(a) / Agricultor(a) ou produtor rural / Pessoa com Rendimento proveniente de aluguel de imóvel.	30	

		Pessoa em cumprimento de aviso prévio / Pessoa em recebimento de seguro-desemprego ou seguro-defeso.	25	
		Estagiário(a) com remuneração	20	
		Empresário(a) / Microempreendedor(a) Individual	15	
		Pessoa com vínculo de trabalho formal ou aposentado.	0	
2	Participação em programas sociais / recebimento de benefício sociais	Pessoa titular de um dos seguintes benefícios do INSS: auxílio-doença, auxílio-reclusão; salário-maternidade; pensão por morte.	10	É a consideração da situação do núcleo familiar expressa pelo seu atendimento por programas sociais e / ou benefícios sociais cujas concessões se baseiam em análise de critérios socioeconômicos.
		Benefício de Prestação Continuada (por pessoa)	50	
		Programa Bolsa Família e / ou seguro-safra (por família beneficiária)	100	
2	Composição familiar, por pessoa da família (recorte	Crianças (0 a 12 anos)	75	Considera-se, através desta variável, a presença de grupos etários que detém direitos específicos reconhecidos em razão da sua condição de fragilidade.
		Adolescentes (13 a 17 anos)	50	
		Idosos (a partir de 60 anos)	75	

	etário)	Jovens e Adultos (18 a 59 anos)	0	
2	Composição familiar	Família anaparental	100	Considera-se, através desta variável, a interferência de situações agravantes vivenciadas pela família decorrente da ausência total ou parcial dos pais.
		Família monoparental	80	
		Família nuclear	0	
1	Situação de moradia da família (condição)	Alugada	50	São considerados pela variável “Situação de moradia” os aspectos que definem as condições de moradia da família do aluno, bem como se considera o deslocamento percorrido pelo aluno entre sua casa e o IFPB PICUÍ.
		Financiada	25	
		Cedida	10	
		Própria	0	
2	Situação de moradia da família (localização)	Zona urbana	0	
		Zona rural	100	
2	Estudante em situação de mobilidade estudantil	Sim	50	Considera-se, através desta variável, a situação do aluno que se encontra residindo na cidade de Picuí, PB, distante da cidade de origem da família, com a finalidade de manutenção na instituição e conclusão do curso.
		Não	0	
2	Situação de saúde por pessoa da família	Pessoa com deficiência	100	É a análise da condição de saúde do aluno e dos membros da família que interferem na dinâmica familiar.
		Doença crônica (Portaria nº 483, de 1º de abril de 2014)	50	
		Pessoa em sofrimento psíquico ou transtorno mental	30	
		Pessoa em tratamento de dependência de álcool ou outras drogas	30	

